

ÁLTALÁNOS MEGHATALMAZÁS

TERMÉSZETES SZEMÉLY MEGHATALMAZÓ RÉSZÉRE

Alulírott

Meghatalmazó adatai	
Családi és utóneve: .	
Pénztári azonosító/adóazonosító: .	
Születési helye, ideje:,év hónap nap
Anyja neve:	
Lakcíme:	
.....	

meghatalmazom

Meghatalmazott adatai	
Családi és utóneve: .	
Születési helye, ideje:,év hónap nap
Anyja neve:	
Lakcíme:	
.....	

hogy az Aranykor Önkéntes Nyugdíjpénztárnál a nevemben és helyettem eljárjon, ügyeimről tájékoztatást kérjen, jognyilatkozatot tegyen.

Kérjük válassza ki az Önnek megfelelőt!

- Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes, de legfeljebb a meghatalmazás aláírásától számított 5 évig.
- Jelen meghatalmazás az aláírás napjátólnapjáig érvényes.

Kelt,év hónap napján.

..... meghatalmazó saját kezű aláírása meghatalmazott saját kezű aláírása
---	---

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:
Aláírás:	Aláírás:

Aláírás nélkül érvénytelen!