



MEGHATALMAZÁS

(Vodafone szolgáltatással kapcsolatos ügyintézéshez lakossági ügyfelek számára)

Alulírott (születési név: anyja neve:; születési hely, idő:; személyi azonosító okmány típusa:, száma:; állandó lakcím:.....) **meghatalmazom**-t (születési név: anyja neve:; születési hely, idő:,; személyi azonosító okmány típusa:, száma:; állandó lakcím:.....), hogy helyettem és nevemben a **Vodafone Magyarország Zrt.-nél** meghatalmazottként eljárjon.

Jelen meghatalmazás a következő szerepkör(ök)re szól: (A megfelelő helyen X-szel jelölendő.)

Állandó meghatalmazott:

- Számlázási kapcsolattartó, azonosítójú számlafizető tekintetében
- Műszaki kapcsolattartó, szolgáltatási cím tekintetében
- Felhasználó, azonosítójú/megnevezésű szolgáltatás tekintetében
- Felhasználó olvasási joggal, azonosítójú/megnevezésű szolgáltatás tekintetében

Jelen meghatalmazás visszavonásig, de legfeljebb a kiállítás dátumától számított 5 (öt) évig érvényes.

Adatkezelési szabályokról részletesen a Vodafone Magyarország Zrt. Általános Szerződési Feltételeinek (továbbiakban: ÁSZF) 3. számú melléklete rendelkezik. Részletes leírás a képviseleti szerepkörökhöz kapcsolódó ügyintézési jogosultságokról a hatályos ÁSZF 3.2. pontjában található meg.



Kelt, (helység), (év)..... (hónap)..... (nap)

A meghatalmazást elfogadom:

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt,

Tanú 1.:

Név:

Állandó lakcíme:

Aláírás:

Tanú 2.:

Név:

Állandó lakcíme:

Aláírás: