



## 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:

**Teljes körű meghatalmazott,** ..... azonosítójú ügyfélszám 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: .....