

A törvényi előírások szerint kizárólag a biztosítási szerződés szerződőjének, biztosítottjának, károsultjának vagy a szolgáltatás jogosultjának van lehetősége közvetlen ügyintézésre. Amennyiben Ön mint a biztosítás szerződője más személyt (meghatalmazott) kíván megbízni az ügyintézésessel, kérjük, kitöltve és aláírva küldje vissza ezt a meghatalmazást postai úton a **9401 Sopron Pf. 22** címre, vagy elektronikusan a **www.aegon.hu/irjonnekunk** oldalon. Társasházi biztosításnál a közös képviselő, jogi szerződő esetében az aláírásra jogosult lehet a meghatalmazó fél. E két esetben a közös képviselői megbízás vagy az aláírási címpéldány másolatát is szükséges csatolni. Köszönjük együttműködését!

**Szerződő/Meghatalmazó**

Alulírott név:

Anyja neve:  Születési dátuma:  év  hó  nap

Lakcíme:

**Meghatalmazott**

Név:

Anyja neve:  Születési dátuma:  év  hó  nap

Lakcím:

Hozzájárulok, hogy a meghatalmazott a  szerződésszámú biztosítással kapcsolatban a hátoldalon bekarikázott ügy(ek)ben az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.-nél eljárjon.

A meghatalmazás az alábbi esetekre csak akkor vonatkozik, ha azt külön jelöli. *Kérjük, tegyen X-et a megfelelő négyzetbe!*

A meghatalmazott	jogosult	nem jogosult
szolgáltatásról lemondani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
szolgáltatásról egyezséget kötni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a nekem járó összeget átvenni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha nem jelöli meg egyiket sem, úgy tekintjük, hogy arra nem kíván meghatalmazást adni.

Kelt: ,  év  hó  nap

Meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. tanú

Név: Lakcím: Születési dátum: Aláírás: 

2. tanú

Név: Lakcím: Születési dátum: Aláírás:

## ÜGYTÍPUSOK LISTÁJA

*Kérjük, karikázza be annak az ügytípusnak a sorszámát, amelyre meghatalmazást kíván adni. Amennyiben az alábbi lista nem tartalmazza a megfelelő ügytípust, kérjük, írja be szövegesen az utolsó pontba a meghatalmazás tárgyát.*

1. Adatmódosítás – a szerződő adatainak módosítása (a lakcím, illetve levelezési cím módosítást külön kell megjelölni)
2. Lakcím, illetve levelezési cím megváltoztatása
3. Folyószámláról történő díjfizetés
4. Zálogkötelezetti nyilatkozattal kapcsolatos ügyintézés
5. Igazolások igénylése – a szerződés fennállását vagy díjrendezettségét igazoló dokumentum, zöldkártya igénylése
6. Díjbefizetés – a szerződés díjának befizetése, vagy ahhoz csekk igénylése
7. Nyomtatványok igénylése
8. Kárral kapcsolatos ügyintézés – káresemény bejelentése, vagy folyamatban lévő kárügyintézéssel kapcsolatos ügyintézés
9. Szolgáltatási igény bejelentése – életbiztosításhoz kapcsolódó szolgáltatási igények bejelentése (a részleges és teljes visszavásárlást, illetve ütemezett lejáratú szolgáltatást külön kell megjelölni)
10. Részleges és teljes visszavásárlás, illetve ütemezett lejáratú szolgáltatás igénylése
11. Kötvénykölcson felvétele
12. Szolgáltatási összegről információ
13. Panaszbejelentés
14. Újra érvénybe helyezés – a díj meg nem fizetése miatt megszünt szerződés visszaállítása
15. Nyilatkozattétel – az ügyintézéshez szükséges nyilatkozat megtétele
16. Adatkezelési nyilatkozat megtétele – nyilatkozat a személyes adatok kezeléséről, azok felhasználásáról
17. Szerződésmódosítás – a szerződés adatainak módosítása (életbiztosításnál külön kell megjelölni a következőket: a szerződő, illetve a biztosított módosítása; kedvezményezett személyének megváltoztatása; a szerződés tartamosítása, a biztosítási időszak módosítása; a szerződés díjmentesítése; befektetési eszközalapok módosítása)
18. Szerződő, illetve a biztosított módosítása
19. Kedvezményezett személyének megváltoztatása
20. Az életbiztosítási szerződés tartamosítása, a biztosítási időszak módosítása
21. Az életbiztosítási szerződés díjmentesítése
22. Befektetési eszközalapok módosítása
23. Információkérés – Információ a szerződő személyes adatairól és a szerződés alapadatairól.
24. A szerződés megszüntetésével kapcsolatos ügyintézés – a szerződés megszüntetése, vagy a szerződő által kezdeményezett szerződésmegszüntetéssel kapcsolatos további ügyintézés
25. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_