MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	

minta a

Cégnév:	
Székhely:	
Adószám:	
Képviselői minősége:	

Társaság nevében és képviseletében - **a meghatalmazáshoz csatolt aláírási címpéldány tanúsága szerint** - eljárni jogosult személy **ezúton meghatalmazom**

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	

hogy a Billingo Technologies Zrt. (Billingo) előtt helyettem és nevemben a fenti, ... számú profil azonosítójú cég képviseletében panaszommal kapcsolatban teljes jogkörrel képviseljen,

ennek során helyettem és nevemben eljárjon, a panaszt és hozzá kapcsolódó nyilatkozatokat, nyomtatványokat képviseletemben aláírja, a panaszra adott választ átvegye, arra további észrevételt, nyilatkozatot tegyen.

Jelen meghatalmazással az egyes fizetési szolgáltatókról szóló 2013. évi CCXXXV. törvény (Fszt.) 60. § (1) a) pontjában foglaltaknak megfelelően felhatalmazást adok a Billingónak arra, hogy a Bankszinkron szolgáltatással kapcsolatos panaszom esetén a Meghatalmazott felé az üzleti- és fizetési titok körébe eső adatokat átadja, az alábbi számlák vonatkozásában:

…… (kérjük jelölje meg a titoktartás alóli felmentéssel érintett számlaszámot)

A jelen meghatalmazás visszavonásig, de legkésőbb a panaszkezelési eljárás lezárultáig érvényes.

Kelt, …… hely …….. év …….. hó …… nap

_____	_____
Meghatalmazó aláírása	Meghatalmazott aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:	Név:
Lakóhely:	Lakóhely:
Aláírás:	Aláírás:

A Billingo Technologies Zrt. elkötelezett az Ön személyes adatainak védelme iránt, kiemelten fontosnak tartja az Ön információs jogának tiszteletben tartását. Az adatkezelési tájékoztatót itt érheti el: https://suara.hu/adatvedelem