**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://www.billingo.hu/>