

## Meghatalmazás

Alulírott (név, lakcím) ..... ezennel felmentem a ..... nevű, ..... című háziorvost az orvosi titoktartási kötelezettsége alól, egyben meghatalmazom a **BNP Paribas CARDIF Életbiztosító Zrt.-t** (1062 Budapest, Teréz krt. 55-57.), hogy az általam bejelentett biztosítási szolgáltatási igény elbírálása céljából az alább megjelölt közeli hozzátartozóm egészségi állapotára vonatkozó adatokat és kezelésével kapcsolatos orvosi dokumentumok másolatát tőle kikérje.

Hozzátartozóm adatai:

Név:.....

Születési idő:.....

Lakcím:.....

Halálozás időpontja:.....

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.

Név:

Lakcím:

Szem.ig.szám:

Aláírás:

2.

Név:

Lakcím:

Szem.ig.szám:

Aláírás:

Dátum:.....

---

meghatalmazó hozzátartozó