Pénzintézet
példánya

NYILATKOZAT

SIGNAL BIZTOSÍTÓ

Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére

1. Fizető fél neve:

Fizetési számla
pénzforgalmi jelzőszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Kedvezményezett adatai:

SIGNAL BIZTOSÍTÓ Zrt.

A10828704

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (továbbiakban szerződő fél) adatai:

Szerződő fél neve:

Szerződő fél címe: ☐☐☐☐

Szerződő fél azonosítója
a kedvezményezettnél (kötvényszáma): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Módozat:

4. Teljesítés adatai:

Érvényesség kezdete: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐ vége: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐

Teljesítés felső értékhatára: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Ft, azaz _____ forint

5. Felhatalmazás jellege:

Eredeti felhatalmazás [X]

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje.
Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő értesítést kap.
Hozzájárulok, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

_____
Fizető aláírása (banknál bejelentett módon)

_____
Átvevő aláírása

MNB 18/2009 számú jóváhagyása alapján

SIGNAL BIZTOSÍTÓ

Ügyfél
példánya

NYILATKOZAT

Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére

1. Fizető fél neve:

Fizetési számla
pénzforgalmi jelzőszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Kedvezményezett adatai:

SIGNAL BIZTOSÍTÓ Zrt.

A10828704

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (továbbiakban szerződő fél) adatai:

Szerződő fél neve:

Szerződő fél címe: ☐☐☐☐

Szerződő fél azonosítója
a kedvezményezettnél (kötvényszáma): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Módozat:

4. Teljesítés adatai:

Érvényesség kezdete: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐ vége: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐

Teljesítés felső értékhatára: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Ft, azaz _____ forint

5. Felhatalmazás jellege:

Eredeti felhatalmazás [X]

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje.
Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő értesítést kap.
Hozzájárulok, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

_____
Fizető aláírása (banknál bejelentett módon)

_____
Átvevő aláírása

MNB 18/2009 számú jóváhagyása alapján

SIGNAL BIZTOSÍTÓ

SIGNAL Biztosító Zrt. példánya

NYILATKOZAT

Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére

1. Fizető fél neve:

Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Kedvezményezett adatai:

SIGNAL BIZTOSÍTÓ Zrt.

A10828704

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (továbbiakban szerződő fél) adatai:

Szerződő fél neve:

Szerződő fél címe: ☐☐☐☐

Szerződő fél azonosítója a kedvezményezettnél (kötvényszáma): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Módozat:

4. Teljesítés adatai:

Érvényesség kezdete: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐ vége: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐

Teljesítés felső értékhatára: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Ft, azaz _____ forint

5. Felhatalmazás jellege:

Eredeti felhatalmazás [X]

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje.
Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő értesítést kap.
Hozzájárulok, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

_____ Fizető aláírása (banknál bejelentett módon)

_____ Átvevő aláírása

MNB 18/2009 számú jóváhagyása alapján