

1. Fizető fél neve:

Fizetési számla
pénzforgalmi jelzőszáma: - -

2. Kedvezményezett adatai:

SIGNAL BIZTOSÍTÓ Zrt.

A10828704

3. Kedvezményezettrel 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

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