

Nyilatkozat

Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére

1. Fizető fél neve: _____

Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: _____

2. Kedvezményezett adatai: SIGNAL IDUNA BIZTOSÍTÓ Zrt.
A10828704

3. Kedvezményezettal 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: _____ nap Érvényesség vége: _____ nap

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: _____

Fizető aláírása (banknál bejelentett módon)

Átvevő aláírása