

FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt.....!

Megbízom/megbízunk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízások(ok) teljesítésével a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél Számlatulajdonos megnevezése:	
Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	□□□□□□□□ - □□□□□□□□
Kedvezményezett neve:	
Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

Felhatalmazás időtartama: visszavonásig

A beszedési megbízáshoz okiratot csatolni nem kell.

A további feltételek kerülnek meghatározásra:

- fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap
- fedezethiány esetén részfizetés teljesíthető
- a felhatalmazás csak a Kedvezményezett és a Fizető fél Számlatulajdonos együttes, cégszerűen aláírt nyilatkozatával vonható vissza.

Kelt:.....év.....hó.....nap

.....
Fizető fél Számlatulajdonos

Záradék:

..... (számlavezető bank), mint Fizető fél számlatulajdonos számlavezető bankja tudomásul vesszük, hogy a fentiekben megnevezett Kedvezményezett a Fizető fél számlatulajdonossal szemben fennálló bármely követelését jogosult a Fizető fél számlatulajdonos fizetési számlája terhére – felhatalmazó levélen alapuló beszedési megbízás benyújtása útján – beszédni.

Kijelentjük, hogy fenti felhatalmazó nyilatkozat alapján benyújtott beszedési megbízást mindaddig teljesítjük, ameddig annak visszavonásáról a Kedvezményezett és a Fizető fél Számlatulajdonos együttesen, cégszerűen aláírt jognyilatkozatukban nem rendelkeznek.

Tudomásul vesszük, hogy fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap.

Kelt:.....év.....hó.....nap

.....
Számlavezető pénzforgalmi szolgáltató