



szerződésazonosító szám:

5. sz. melléklet

FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

.....

.....

(számlavezető neve és címe)

Megbízom/megbízuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	
Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	
Kedvezményezett neve:	
Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	

A felhatalmazás időtartama visszavonásig, de legkésőbb 2024. 12. 31. napjáig tart.

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

A beszedési megbízáshoz a következő okirato(ka)t kell csatolni:

[az okirat(ok) megnevezése]

További feltételek:

a) beszedési megbízásonkénti felső értékhatár nem kerül meghatározásra.

b) fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 30 nap

c) fedezethiány esetén részfizetés teljesíthető, a részfizetés minimális összege a teljesítés pénznemétől függően:

..... Ft

..... devizanem ISO kódja*

d) felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kelt,, év, hó nap

.....
Fizető fél számlatulajdonos