

Felhatalmazás

csoportos beszedési megbízás teljesítésére,
a felhatalmazás módosítására



GENERALI
Biztosító

Generali-Providencia Biztosító Zrt. 1066 Budapest, Teréz krt. 42-44. TeleCenter: (06-40) 200-250

1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve: _____

Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: _____

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett (közszolgáltató, díjbeszedő, biztosító, eladó, stb.) neve: **Generali-Providencia Biztosító Zrt.**

Kedvezményezett azonosítója: **A10308024**

3 Kedvezményezettrel szerződéses viszonyban lévő személy (a továbbiakban: szerződő fél) adatai

Szerződő fél (előfizető, biztosított, vásárló, stb.) neve: _____

Szerződő fél címe: _____

Szerződés azonosítója: _____ Módozat: _____

4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete: _____ vége: _____

Teljesítés felső értékhatára: _____ Ft,

azaz _____ forint.

5. A felhatalmazás jellege

Eredeti felhatalmazás

Módosítás

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. Felhatalmazásomat a
kitöltési útmutató ismeretében adtam meg.

Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges
időpontjáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

Fizető fél aláírása

Átvevő hivatalos aláírása

Átvevő kódja: _____