



Ma tegyük a holnapért!

FELHATALMAZÁS csoportos beszedési megbízás teljesítésére A felhatalmazás módosítása, megszüntetése

1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve: Napsugár Éva

Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma:

1	1	7	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

 -

1	1	2	2	3	3	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: **Aegon Magyarország Lakástakarékpénztár Zrt.**

Kedvezményezett azonosítója: **A24330796T443**

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

Szerződő fél (Lakás-előtakarékoskodó) neve: Napsugár Éva

Szerződő fél (Lakás-előtakarékoskodó) címe: 1091 Budapest Baross utca 1

Szerződő fél (Lakás-előtakarékoskodó) vagy szerződés azonosítója a kedvezményezettnél:

L	0	8	8	1	1	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---

4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete:

2	0	1	6	0	6	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

 Érvényesség vége:

--	--	--	--	--	--	--	--

Teljesítés felső értékhatára:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Ft

azaz _____ forint

5. A felhatalmazás jellege

Eredeti felhatalmazás Módosítás Megszüntetés

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom a OTP Zrt pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és a fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátlapon található útmutató ismeretében adtam meg. 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 fél kap értesítést.

Hozzájárulok, Nem járulok hozzá,
hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: Budapest,

2	0	1	6	0	5	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---

 Kelt:

--	--	--	--	--	--	--	--

X

Fizető fél aláírása

Átvevő hivatalos aláírása

Az aláírásnak meg kell egyeznie a számlavezető banknál leadott hivatalos aláírás mintával.

PFNY31

További információ: +36-1-477-4884, www.aegonlakastakarek.hu