

**Felhatalmazás Csoportos Beszedési Megbízás Teljesítésére,
A Felhatalmazás Módosítása, Megszüntetése****1. Fizető Fél adatai**

Fizető Fél neve:

Bankszámla száma: - -

Fizető fél (vagy szerződés) azonosítója a kedvezményezettnél:

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: Astra S.A. Biztosító Magyarországi Fióktelepe

Kedvezményezett székhelye: 1052 Budapest, Városház u. 3-5.

Kedvezményezett cégjegyzékszám: 01-17-000657

Kedvezményezett bankszámlaszám: 10800007-40000000-11315003

Kedvezményezett GIRO azonosítója: A22945143

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

Szerződő fél (biztosított) neve:

Szerződő fél címe:

Szerződő fél (vagy szerződés) azonosítója a kedvezményezettnél:

4. Felhatalmazás adatai

Érvényesség kezdete: vége:

Felhatalmazás felső értékhatára:

Ft, azazForint

5. A felhatalmazás jellege

Eredeti felhatalmazás Módosítás Megszüntetés

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 – a megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátoldalon található kitöltési 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 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