

# 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: \_\_\_\_\_