

felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére nem-életbiztosítás esetén

K&H Biztosító Zrt.
1068 Budapest, Benczúr u. 47.



1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve

fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett (közszolgáltató, díjbeszedő, biztosító, eladó, stb.) neve

Kedvezményezett azonosítója

3. Szerződő fél adatai

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

Szerződő fél címe

Szerződő fél (vagy szerződés) azonosítója a Kedvezményezettnél

4. teljesítés adatai

érvényesség kezdete

érvényesség vége

teljesítés felső értékhatára

 Ft,

azaz _____ forint

hozzájárok a Kedvezményezett értesítéséhez a teljesítés felső értékhatáráról

 igen nem

5. felhatalmazás jellege

eredeti felhatalmazás megszüntetés (a) érvényesség vége módosítás

(b) teljesítés felső értékhatárának módosítása

(c) az (a) és (b) együttes módosítása

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 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 a szerződő fél kap értesítést.

kelt _____

kelt _____

Bankszámlatulajdonos (Fizető fél) aláírása

átvevő hivatalos aláírása