



Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére,  
a felhatalmazás módosítása, megszüntetése

Partnerkód:            
(A biztosító tölti ki!)

Kérjük a megfelelő biztosítási fajtát bejelölni:

kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás

casco biztosítás

Forgalmi rendszám: \_\_\_\_\_

életbiztosítás

baleset-biztosítás

lakásbiztosítás

egyéb

### 1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve: \_\_\_\_\_

Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma:

Pénzforgalmi szolgáltatójának neve: \_\_\_\_\_

Pénzforgalmi szolgáltatójának címe:     \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ hrsz., hrsz.

### 2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: UNIQA Biztosító Zrt.

Kedvezményezett azonosítója:

### 3. Szerződő fél adatai (Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy)

Szerződő fél neve: \_\_\_\_\_

Születési dátum:       vagy adószám:

Szerződő fél címe:     \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ hrsz., hrsz. \_\_\_\_\_ emelet, ajtó

Telefonszám: \_\_\_\_\_ Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél:              
(kötvényszám)

### 4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete:       Érvényesség vége:       Javasolt:  visszavonásig

Teljesítés felső értékhatára:         Ft, azaz \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ forint                      Javasolt:  a mindenkor esedékes biztosítási díj

Díjleemelés gyakorisága:  havonta                       negyedévente                       félévente                       évente

### 5. Felhatalmazás jellege

Eredeti felhatalmazás

Módosítás, éspedig:

érvényesség vége

teljesítés felső határa

Megszüntetés

érvényesség vége és a teljesítés felső határa

számlaszám-változás

### 6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom \_\_\_\_\_  
pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlát  
látam a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hát-  
oldalon található kitöltési útmutató ismeretében adtam meg.

Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpont-  
járól, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést. **A mindenkor esedékes biz-  
tosítási díj kiegyenlítését fizetési számlakivonatomon figyelemmel kísérem.**

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: \_\_\_\_\_       Kelt: \_\_\_\_\_

Fizetési számlatulajdonos(ok) aláírása

Szerződő aláírása  
(amennyiben nem azonos a fizetési számlatulajdonossal)

Átvevő hivatalos aláírása

Számlavezető pénzforgalmi szolgáltató példánya



Kérjük a megfelelő biztosítási fajtát bejelölni:

<input type="checkbox"/> kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás	<input type="checkbox"/> életbiztosítás
<input type="checkbox"/> casco biztosítás	<input type="checkbox"/> baleset-biztosítás
Forgalmi rendszám: _____	<input type="checkbox"/> lakásbiztosítás
	<input type="checkbox"/> egyéb

**1. Fizető fél adatai**

Fizető fél neve: \_\_\_\_\_  
Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma:   
Pénzforgalmi szolgáltatójának neve: \_\_\_\_\_  
Pénzforgalmi szolgáltatójának címe:  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ hsz., hrsz.

**2. Kedvezményezett adatai**

Kedvezményezett neve: UNIQA Biztosító Zrt. Kedvezményezett azonosítója:

**3. Szerződő fél adatai (Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy)**

Szerződő fél neve: \_\_\_\_\_  
Születési dátum:  vagy adószám:   
Szerződő fél címe:  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ hsz., hrsz. \_\_\_\_\_ emelet, ajtó  
Telefonszám: \_\_\_\_\_ Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél:   
(kötvényszám)

**4. Teljesítés adatai**

Érvényesség kezdete:  Érvényesség vége:  Javasolt:  visszavonásig  
Teljesítés felső értékhatára:  Ft, azaz \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ forint  
Díjleemelés gyakorisága:  havonta  negyedévente  félévente  évente  
Javasolt:  a mindenkor esedékes biztosítási díj

**5. Felhatalmazás jellege**

Eredeti felhatalmazás  Módosítás, éspedig:  érvényesség vége  teljesítés felső határa  
 Megszüntetés  érvényesség vége és a teljesítés felső határa  számlaszám-változás

**6. Nyilatkozat**

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom \_\_\_\_\_  
pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlát 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. **A mindenkor esedékes biztosítási díj kiegyenlítését fizetési számlakivonatomon figyelemmel kísérem.**

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

Kelt: \_\_\_\_\_  Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fizetési számlatulajdonos(ok) aláírása

\_\_\_\_\_  
Szerződő aláírása  
(amennyiben nem azonos a fizetési számlatulajdonossal)

\_\_\_\_\_  
Átvevő hivatalos aláírása

Kérjük a megfelelő biztosítási fajtát bejelölni:  életbiztosítás  
 kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás  baleset-biztosítás  
 casco biztosítás  lakásbiztosítás  
Forgalmi rendszám: \_\_\_\_\_  egyéb

#### 1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve: \_\_\_\_\_  
Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma:   
Pénzforgalmi szolgáltatójának neve: \_\_\_\_\_  
Pénzforgalmi szolgáltatójának címe:  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ hsz., hrsz.

#### 2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: UNIQA Biztosító Zrt. Kedvezményezett azonosítója:

#### 3. Szerződő fél adatai (Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy)

Szerződő fél neve: \_\_\_\_\_  
Születési dátum:  vagy adószám:   
Szerződő fél címe:  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ hsz., hrsz. \_\_\_\_\_ emelet, ajtó  
Telefonszám: \_\_\_\_\_ Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél:   
(kötvényszám)

#### 4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete:  Érvényesség vége:  Javasolt:  visszavonásig  
Teljesítés felső értékhatára:  Ft, azaz \_\_\_\_\_  
forint Javasolt:  a mindenkor esedékes biztosítási díj  
Díjleemelés gyakorisága:  havonta  negyedévente  félévente  évente

#### 5. Felhatalmazás jellege

Eredeti felhatalmazás  Módosítás, és pedig:  érvényesség vége  teljesítés felső határa  
 Megszüntetés  érvényesség vége és a teljesítés felső határa  számlaszám-változás

#### 6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kiegészítésével és aláírásával felhatalmazom \_\_\_\_\_ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlát a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a háttoldalán 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. **A mindenkor esedékes biztosítási díj kiegyenlítését fizetési számlakivonatomon figyelemmel kísérem.**

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

Kelt: \_\_\_\_\_  Kelt: \_\_\_\_\_

Fizetési számlatulajdonos(ok) aláírása

Szerződő aláírása  
(amennyiben nem azonos a fizetési számlatulajdonossal)

Átvevő hivatalos aláírása

# KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A „**FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE, A FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA, MEGSZÜNTE-TÉSE**” című nyomtatvány kitöltésével a fizető fél felhatalmazza számlavezető pénzforgalmi szolgáltatóját, hogy az általa megadott adatok alapján, a megjelölt fizetési számláról fizetéseket teljesítsen. A nyomtatvány kitöltésével felhatalmazás kezdeményezhető, vala-mint létező felhatalmazás módosítható vagy megszüntethető.

**Minden szerződésre külön nyomtatványt kell kitölteni.**

A választott biztosítási szerződés előtt levő kockába „X” jelet kell tenni.

A felsorolásban nem szereplő módokat az egyéb mezőbe kell beírni és a kockába „X” jelet kell tenni.

## I. Felhatalmazás kezdeményezése

A felhatalmazást adó fizető félnek az 1-től 5-ig terjedő számozással jelölt adatszoportokat kell **kitöltenie** a rendelkezésére álló számlán vagy egyéb dokumentumon (pl. szerződésen) szereplő adatok felhasználásával **írógéppel, vagy nyomtatott betűkkel**. Az adatokat az előre megrajzolt négyzetekbe kell beírni, figyelembe véve a négyzetek számát.

### 1. Fizető fél adatai

Kitöltendő a „**Fizető fél neve**” **maximum 32 jel hosszúságban** és a terhelendő „**Fizetési számla pénz- forgalmi jelzőszáma**” 2-szer 8, vagy 3-szor 8 számjegy hosszán. Amennyiben a teljes név meghaladná a 32 jelet, akkor rövidíteni szükséges a fizetési számlaszerződéssel összhangban.

**A fizető fél bankjának nevét és címét is ki kell tölteni.**

### 2. Kedvezményezett adatai

**Kedvezményezett adatai mező rész előre kitöltött, az adatokban javítani, áthúzni TILOS.**

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

A „**Szerződő fél (előfizető, biztosított, vásárló, stb.) neve**” **rovat akkor töltendő ki, ha a fizető fél és a szerződő fél nem ugyanaz a személy. Ebben az esetben maximum 32 jel hosszán kell megadni annak a személynek a nevét, akinek a tartozását a fizető fél kívánja kiegyenlíteni.** A „**Szerződő fél címe**” mező pontos megadása a szerződő fél egyértelmű azonosítása érdekében szükséges. Amennyiben a teljes cím megadásához nem áll rendelkezésre elegendő hely, úgy ésszerű rövidítések alkalmazandók.

A „**Szerződő fél (vagy szerződés) azonosítója a kedvezményezett-nél**” mezőbe azt a jelsorozatot kell beírni, amely a fizető félnek vagy szerződő félnek kiküldött számlán azonos felirattal szerepel.

### Szerződés azonosítója:

Minden esetben a kötvényszám.

Új szerződés esetén üresen kell hagyni (kötvényszám még nem ismert).

**Ajánlatszám, forgalmi rendszám, partnerkód stb. beírása TILOS.**

### 4. Teljesítés adatai

Az „**Érvényesség kezdete**” szöveget követő négyzetekbe számmal (év, hó, nap formában) kell jelezni, hogy mikortól, illetve a „**vége**” szöveget követő négyzetekben azt, hogy meddig érvényes a felhatalmazás. **Amennyiben a felhatalmazás visszavonásig érvényes, akkor a „vége” mezőt követő négyzetek áthúzásával kell jelezni.** Az „**Érvényesség kezdete**” azt jelenti, hogy a fizető fél ettől a dátumtól biztosítja a kedvezményezett számára azt a lehetőséget, hogy a számláját beszédessel megterhelje.

A „**Teljesítés felső értékhatára**” szöveget követő négyzetek kitöltésével adható meg (forintban) az a maximális összeghatár, amelyet a pénzforgalmi szolgáltató a fizető fél számlájáról átutalhat a kedvezményezettnek. **Ezt az értéket szövegesen is ki kell írni.** Amennyiben a beszédni kívánt összeg ezt a limitet meghaladja, úgy a számlavezető pénzforgalmi szolgáltatónak kötelessége a teljesítést megtagadni. **A négyzetek áthúzásával kell jelölni, ha nem kívánnak felső értékhatárt megadni.**

**Javasolt a visszavonásig „X” bejelölése.**

### 5. A felhatalmazás jellege

Új felhatalmazás megadásakor az „**Eredeti felhatalmazás**” szöveg előtti négyzetbe „X” jelet kell írni.

### 6. Nyilatkozat

A felhatalmazás csak akkor érvényes, ha a fizető fél a Nyilatkozatot kitölti, aláírásával hitelesíti és a kitöltött felhatalmazáson szerepel az átvétel dátuma, valamint az átvevő aláírása. A „**Hozzájárulok**” vagy a „**Nem járulok hozzá**” szöveg előtti négyzetbe tett „X” jellel rendelkezhet a fizető fél arról, hogy a számlavezetője a teljesítés felső értékhatáráról értesítheti-e a kedvezményezettet vagy sem.

**A kitöltésnél a hozzájárulási részre vonatkozóan is rendelkezni kell.**

## II. Meglévő felhatalmazás módosítása

Felhatalmazás módosítása a kedvezményezett-nél vagy a számlavezető pénzforgalmi szolgáltató-nál is benyújtható érvényes felhatalmazás birtokában. Módosítás esetén az első három adatszoportot a módosítani kívánt felhatalmazásban foglaltak szerint, azzal megegyező módon kell kitölteni. **Az első három mező kitöltése is kötelező.** Ezt követően a 4. és 5. adatszoport mezői az alábbiak szerint töltendők ki:

### 4. Teljesítés adatai

A felhatalmazás **érvényességének változtatása** esetén az „**Érvényesség kezdete**” után található négyzetekbe a módosítás érvénybelépésének dátumát, a „**vége**” után található négyzetekbe pedig vagy egy konkrét (az érvénybelépésnél nagyobb) dátumot kell beírni, ha azt akarja a fizető fél, hogy a felhatalmazás egy megadott dátumig maradjon érvényben, vagy át kell húzni, ha azt szeretné, hogy visszavonásig érvényes legyen.

A „**Teljesítés felső értékhatára**” mező módosítása esetén az értéket számmal is és betűvel is meg kell adni. A négyzetek áthúzásával kell jelölni azt, ha nem kívánnak felső értékhatárt megadni. A módosítás az „**Érvényesség kezdete**” után megadott dátumtól lép életbe és a „**vége**” mezőben szereplő dátumot követően a felhatalmazás megszűnik, ha újabb módosítás nem érkezik. Amennyiben a „**vége**” utáni négyzetekben nem egy konkrét dátumot adnak meg, hanem áthúzzák a mezőt, akkor ez azt jelenti, hogy a limit a felhatalmazás visszavonásáig, illetve egy újabb módosításig érvényes. A módosítás érvénybe lépésének dátuma nem lehet korábbi az eredeti felhatalmazás érvényességi dátumánál.

### 5. A felhatalmazás jellege

A meglévő felhatalmazás módosítását a számlavezető pénzforgalmi szolgáltató csak akkor fogadja be, ha a fizető fél a „**Módosítás**” előtt található négyzetbe „X” jelet ír.

6. Lásd I/6. pont.

## III. Meglévő felhatalmazási megszüntetése

Felhatalmazás megszüntetése a kitöltött bizonylat számlavezető pénzforgalmi szolgáltatóhoz történő eljuttatásával kezdeményezhető. Megszüntetés esetén az első három adatszoportot a megszüntetni kívánt felhatalmazásban foglaltak szerint, azzal megegyező módon kell kitölteni. Az első három mező kitöltése is kötelező. Ezt követően a 4. és 5. adatszoport mezői az alábbiak szerint töltendők ki:

### 4. Teljesítés adatai

Az „**Érvényesség vége**” szöveg után található négyzetekbe azt a dátumot kell beírni (év, hó, nap formában), amikortól kezdve a kötelezett már nem kívánja a kedvezményezettől érkező számlákat a fizetési számlájáról történő beszédés alapján kiegyenlíteni.

### 5. A felhatalmazás jellege

A „**Megszüntetés**” szöveg előtti négyzetbe „X” jelet kell írni.

6. Lásd I/6. pont.