

FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE

Bankszámla tulajdonos neve: _____

Bankszámla száma: _____

Megbízás Jellege: Új megbízás Módosítás Törlés

Jogosult (szolgáltató) adatai:

Jogosult neve: **Veszprémi Intézményi Szolgáltató Szervezet**

Jogosult azonosítója: **A 15799854 T** | ____ | ____ | ____ |

Fogyasztó adatai:

Fogyasztó neve: _____

Fogyasztó címe: _____

Fogyasztó azonosítója: | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Teljesítés adatai:

Érvényesség kezdete: _____ év hó _____ nap

Érvényesség vége: _____ év hó _____ nap

Visszavonásig

Teljesítés felső értékhatára: _____ Ft, azaz

_____ forint

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom az _____ Bank-ot arra, hogy a fent megjelölt jogosultat az általam benyújtott felhatalmazásról (megbízásról) értesítse és bankszámlámat a jogosult által benyújtott beszedési megbízás alapján - megbízásom keretei között - megterhelje. Megbízásomat a hátoldalon található kitöltési útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a felhatalmazási megbízás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a beszedésre jogosulttól csak a fogyasztó kaphat értesítést.

Kelt: _____, _____ év hó nap

Ügyintéző

Ügyfél