…………..ügyfél iktatószáma: ..................................

# Felhatalmazó levél

Tisztelt

……………………………………………………….

……………………………………………………….

(Számlavezető neve, címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alábbi megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése: |  |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: |  |
| Kedvezményezett neve: | Innovációs és Technológiai Minisztérium |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: | 10032000-00362258-50000005 |

A felhatalmazás időtartama 2019. . naptól ……. év…………. hó ….napig[[1]](#footnote-1)\*,

visszavonásig\*.

1. a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.\*
2. a beszedési megbízáshoz a következő okirato(ka)t kell csatolni\*:

 az okiratok megnevezése:…………………………………………….

További feltételek\*:

1. nem kerülnek meghatározásra
2. beszedési megbízásonkénti felső értékhatár a teljesítés pénznemétől függően:

…………………..Ft

…………………..devizanem ISO kódja\*

1. benyújtási gyakoriság:……………..(pl. napi, havi, évi)
2. fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap
3. fedezethiány esetén részfizetés teljesíthető, :

………………………………. Ft

……………………devizanem ISO kódja\*

1. a felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

Dátum: 2019. ……………………………………

………………………………………………………………………..

Fizető fél számlatulajdonos aláírása a bejelentett módon

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

A felhatalmazás nyilvántartási száma: ...........................................................

Dátum: …………………………………………

 ................................................................................................

 Igazgatóság aláírása

1. \*a nem kívánt rész törlendő [↑](#footnote-ref-1)