…………..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, címe, adószáma vagy cégjegyzékszáma: |  |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: |  |
| Kedvezményezett neve: | ÉMI Nonprofit Kft2000 Szentendre Dózsa György út 26.adószám: 20783185-2-13 |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: | 10023002-00286136-00000062 |

A felhatalmazás időtartama 2023. év…………. hó … .. naptól 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, a részfizetés minimális összege

a teljesítés pénznemétől függően:

……………………Ft

……………………devizanem ISO kódja\*

1. a felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

Dátum: 2023. ……………………………………

………………………………………………………………………..

Fizető fél számlatulajdonos aláírása a bejelentett módon

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

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

Dátum: …………………………………………

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

 Pénzintézet aláírása