

### 1. Fizető fél neve:

\_\_\_\_\_

Fizetési számla  
pénzforgalmi jelzőszáma:         -         -

### 2. Kedvezményezett adatai:

**SIGNAL BIZTOSÍTÓ Zrt.**

**A10828704**

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

Szerződő fél neve:

\_\_\_\_\_

Szerződő fél címe:     \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Szerződő fél azonosítója

a kedvezményezettnél (kötvényszáma):

Módozat: \_\_\_\_\_

### 4. Teljesítés adatai:

Érvényesség kezdete:       vége:

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

### 5. Felhatalmazás jellege:

Eredeti felhatalmazás

### 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.

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 értesítést kap.

**Hozzájárulok**, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: \_\_\_\_\_,     év   hó   nap

\_\_\_\_\_  
Fizető aláírása (banknál bejelentett módon)

\_\_\_\_\_  
Átvevő aláírása