**FELHATALMAZÓ LEVÉL**

Tisztelt

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

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

(számlavezető neve és címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább 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: | Magyar Posta Zrt. |
|  Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: | 18203332-06000412-40010125 |

A felhatalmazás időtartama: visszavonásig

*a)* a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek: *a)* fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap,

*b)* fedezethiány esetén részfizetés teljesíthető,

*c)* felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kelt, ..........................., ...... év, ................... hó ..... nap

............................................
Fizető fél számlatulajdonos

|  |
| --- |
| **PÉNZINTÉZET TÖLTI KI:**A(z) ……………………………………………………… a fenti felhatalmazásban foglaltakat a mai nappal nyilvántartásba vette, azzal hogy a beszedés alapjául szolgáló Számlatulajdonos és a Kedvezményezett közötti jogviszonyt ill. annak körülményeit nem vizsgálja.Kelt, ……………, …… év, ……… hó ….. nap ………….………………..…………………………………………….. Fizető fél számlavezető pénzintézetének aláírása |