**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 |