

FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE

Bankszámla tulajdonos neve: _____

Bankszámla száma: _____

Megbízás Jellege:

- Új megbízás
 Módosítás
 Megszüntetés
- Megbízás hivatkozási száma _____
Megbízás hivatkozási száma _____

Jogosult (szolgáltató) adatai:

Jogosult neve: **Veszprémi Intézményi Szolgáltató Szervezet**

Jogosult azonosítója: **A 15799854 T003**

Fogyasztó / Tanuló adatai:

Fogyasztó neve: _____

Fogyasztó címe: _____

Fogyasztó azonosítója: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Teljesítés adatai:

Érvényesség kezdete: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | év hó | _ | _ | _ | nap

Érvényesség vége: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | év hó | _ | _ | _ | nap

Visszavonásig

Teljesítés felső értékhatára: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Ft, azaz
..... forint

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom az Bank-ot arra, hogy a fent megjelölt jogosultat az általam benyújtott felhatalmazásról (megbízásról) értesítse és bankszámlámat a jogosult által benyújtott beszédési megbízás alapján - megbízásom keretei között - megterhelje. Tudomásul veszem, hogy a felhatalmazási megbízás elfogadásáról, a beszédés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a beszédésre jogosulttól csak a fogyasztó kaphat értesítést.

Kelt: év hó nap

Ügyintéző

Ügyfél