6. melléklet a 7/2025. (II.28.) önkormányzati rendelethez

FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

……..

……..

(számlavezető neve és címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által a …….……. iktatószámú szerződés szerint benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	
Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	
Kedvezményezett neve:	Kiskunhalas Város Önkormányzata
Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	11732064-15338806-00000000

A felhatalmazás időtartama: ……... év, ……..……. hó ……... naptól visszavonásig.

A Felhatalmazó levél csak a kedvezményezett engedélyével vonható vissza.

Fedezethiány esetén részteljesítés elfogadható.

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek:
- beszedési megbízásonkénti felső értékhatár nincs
- fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 5 év
- felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

További feltételek: Megbízom / megbízzuk számlavezető hitelintézetünket, hogy a pénzügyi fedezet hiányában nem teljesíthető beszedési megbízás esetén a 35/2017. (XII.14.) MNB rendeletben foglaltak szerint járjon el.

Egyidejűleg nyilatkozom arról, hogy a jövőben felmerülő bankszámlaszám-változásokat 8 napon belül bejelentem.

Felelősségem/felelősségünk tudatában kijelentem/kijelentjük, hogy jelen felhatalmazáson a Pénzintézetnél vezetett valamennyi bankszámlaszám feltüntetésre került.

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

_____

Számlatulajdonos aláírása

<u>Záradék:</u>

Kijelentjük, hogy a felhatalmazó levél aláírása az általunk nyilvántartott formában és módon történt, amelyért felelősséget vállalunk. A fenti felhatalmazó levelet, mint a fizető fél pénzforgalmi szolgáltatója nyilvántartásba vettük.

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

_____

Számlavezető aláírása és bélyegzője