**F E L H A T A L M A Z Ó L E V É L**

|  |
| --- |
| Tisztelt  ………………………………………………………………………… (számlavezető neve)  ………………………………………………………………………… (számlavezető címe) |
| Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Támogatott által benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel: |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:  ………………………………………………………………………………………………….. |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  ………………………………………………………………………………………………….. |
| Támogatott neve: **Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata** |
| Támogatott fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: **11731001-15478706** |
| A felhatalmazás időtartama:  ………..…………. .naptól **visszavonásig** |
| a) a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni |
| b) a beszedési megbízáshoz a következő okirato(ka)t kell csatolni: |
| Az okiratok megnevezése |
| Szerződés iktatószáma: |
| További feltételek: |
| A) nem kerülnek meghatározásra |
| B) beszedési megbízásonként felső értékhatár a teljesítés pénznemétől függően:  .……………………………………Ft  …………………………………….devizanem ISO kódja |
| C) benyújtási gyakoriság: …………………………….(pl.:napi,havi,évi) |
| D) fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb ………………. Nap |
| E) felhatalmazás csak a Támogatott írásbeli hozzájárulásával vonható vissza |

Kelt, ……………………………..

……………………………………………...…….

Fizető fél számlatulajdonos

# Záradék:

A felhatalmazást nyilvántartásba vettük:

Kelt,……………………………..

………………………………………………………………

A hitelintézet cégszerű aláírása és bélyegzője

*Készült a 35/2017.(XII.14.) MNB rendelet 3. melléklet II. 4. minta alapján*