*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:  |  Csongrád Megyei Kereskedelmi és Iparkamara |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  |  10980006-00000010-56060004 |

A felhatalmazás időtartama:

* ..... év, ................... hó ..... naptól ..... év, ................ hó ..... napig\*
* visszavonásig\*

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

*b)*a beszedési megbízáshoz a következő okirato(ka)t kell csatolni\*:

az okirat(ok) megnevezése .........

További feltételek\*:

*a)*nem kerülnek meghatározásra

*b)*beszedési megbízásonkénti 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)*fedezethiány esetén részfizetés teljesíthető, a részfizetés minimális összege a teljesítés pénznemétől függően: ......... Ft ......... devizanem ISO kódja\*

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*nem kívánt rész törlendő*