

**FELHATALMAZÁS**  
(soron kívüli) azonnali beszedési megbízás  
alkalmazásáról

..... ( számlavezető bank neve ) részére

..... ( számlavezető bank székhelye )

..... ( számlavezető bankfiók neve, címe )

Alulírott,

név: ..... számlatulajdonos pénztártag/örökös

születéskori név : .....

születési hely, idő: .....

anyja neve: .....

lakóhely: .....

személyazonosító igazolvány száma .....

Alulírott,

név: ..... számlatulajdonos (társtulajdonos)

születéskori név : .....

születési hely, idő: .....

anyja neve: .....

lakóhely: .....

személyazonosító igazolvány száma .....

(a továbbiakban: **Üzletfél/Üzletfelek**), felhatalmazom /felhatalmazzuk a **Gyöngyház Önkéntes Kölcsönös Biztsító Nyugdíjpénztár-t** (székhely: 2400 Dunaújváros, Vasmű út 39. II. 202, nyilvántartva: Fejér Megyei Bíróságnál 1.168 számon) mint - a továbbiakban: **Pénztár**), hogy velem/velünk szembeni, a pénztártagságom megszüntetéséhez kapcsolódó végelszámolás alapján jövőben esetleg keletkező követeléseit az Önöknél, mint számlavezető banknál (a továbbiakban: **Számlavezető Bank**) vezetett bankszámlám/bankszámlánk – (ill. *annak bármely részletező jelenlegi, illetve a jövőben nyitandó (al)számlája*) –, ellen, Önök által az alapjogviszony vizsgálata, és minden külön intézkedésünk, nyilatkozatunk nélkül az elsőbbséggel teljesítendő hatósági átutalási megbízás és átutalási végzést követően, de minden más pénzkövetelést követően, de minden más pénzkövetelést – *(ideértve különösen az Önöknek velünk szemben fennálló bármely esedékes követelésének beszámítását is)* – megelőzően teljesítendő, azonnali beszedési megbízással érvényesítse.

*Jelen nyilatkozat aláírásával felhatalmazom/felhatalmazzuk arra is a Számlavezető Bankot, hogy az időközben megnyitott bankszámlám/bankszámlánk számára – a Pénztár írásbeli megkeresésére – a Pénztárat tájékoztassa.*

Továbbá felhatalmazom/felhatalmazzuk Önöket arra, hogy a megbízást, az alapjogviszony vizsgálata, és minden külön intézkedésünk, nyilatkozatunk nélkül, .....-.....-  
.....számú számlánk terhére és a Pénztár 10700024-04297705-51100005 számú számlájának javára teljesítsék. *Hozzájárulunk, hogy a Pénztár az itt közölt jóváírandó számlaszámot a Bank részére megküldött egyoldalú, írásbeli nyilatkozattal bármikor módosíthassa.*

**Magánszemélyek** közös tulajdonú bankszámlája esetében valamennyi számlatulajdonos, mint üzletfél adatainak feltüntetésével és aláírásával ellátva 3 példányban töltendő ki számlavezető bankjuknak címezve.

Megbízom/Megbizzuk a Számlavezető Bankot azzal, hogy számlám/számlánk terhére e felhatalmazás alapján benyújtott azonnali beszedési megbízást a pénzügyi fedezet hiánya esetén a pénzügyi fedezet meglétéig, de legfeljebb 90 napig állítsa sorba és erről tájékoztassa a Pénztárt.

E felhatalmazás visszavonásig marad hatályban, mely visszavonásra csak a Pénztár írásbeli hozzájárulásával kerülhet sor.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelőek.**

Kelt, 20... ..

.....  
Számlatulajdonos aláírása

.....  
Számlatulajdonos aláírása

A fenti Felhatalmazást a kedvezményezett/örökös törvényes képviselőjeként jóváhagyom.\*

Dátum: 20.....

.....  
Törvényes képviselő aláírása

\* Abban az esetben kell aláírni a törvényes képviselőnek, ha a kiskorú korlátozottan cselekvőképes (14-18 éves).

Előttünk, mint egyidejűleg jelen lévő tanúk előtt:

1/ Név: ..... 2/ Név: .....

Cím: ..... Cím: .....

Aláírás:..... Aláírás:.....

**Számlavezető Bank záradéka:**

A felhatalmazást a fentieknek megfelelően a mai napon jóváhagyólag tudomásul és nyilvántartásba vettük. Kötelezettséget vállalunk, hogy jelen felhatalmazás alapján a Számlavezető Bankot terhelő valamennyi kötelezettségnek maradéktalanul eleget teszünk. *Vállaljuk továbbá, hogy az Üzletfél időközben nyitott pénzforgalmi bankszámlájáról és ahhoz kapcsolódó alszámlákról a Pénztár részére tájékoztatást nyújtunk.*

Kelt, .....

.....  
Számlavezető Bank

Név: ..... Név: .....