**FELHATALMAZÓ LEVÉL**

Tisztelt

…………………………………..

…………………………………..

(számlavezető neve és címe)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése: |  |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: |  |
| Kedvezményezett neve: | Miniszterelnökség/Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: | 10032000-00294896-50000287 |

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

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek: - beszedési megbízásonkénti felső értékhatár nincs

- fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap

- felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

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

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Számlatulajdonos képviselőjének aláírása és bélyegzője |

**Záradék:**

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 |