**NYILATKOZAT**

**Szervezet fizetési számláiról**

Alulírott ………………………………………………………………. (a szervezet képviseletére jogosult személy neve) a **…………………………………………………………………………………………………………………** (szervezet) képviseletében jelen nyilatkozat aláírásával igazolom, hogy az alábbiakban felsorolt fizetési számlá(ko)n kívül az általam képviselt szervezet egyéb fizetési számlával nem rendelkezik.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pénzforgalmi szolgáltató megnevezése és pontos címe** | **Fizetési számla száma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Az egyes fizetési számlákra vonatkozó, a **Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.** (a továbbiakban: Alapkezelő) javára szóló – beszedési megbízás benyújtására – felhatalmazó nyilatkozatok érvényesítési sorrendjeként a fizetési számlák fentifelsorolás szerinti sorrendjét kérem figyelembe venni, a **támogatást az első helyen feltüntetett** fizetési számlára kérem utalni.

Jelen nyilatkozat aláírásával az általam képviselt szervezet nevében kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben a fenti fizetési számlá(k) bármelyike megszüntetésre kerül, illetve új fizetési számla kerül megnyitásra, erről a tényről és az új fizetési számla adatairól az Alapkezelőt haladéktalanul, de legkésőbb a létrehozástól/változástól számított **8 napon belül írásban** tájékoztatom, továbbá az új fizetési számlára az Alapkezelő javára szóló beszedési megbízás benyújtására felhatalmazó levelet nyújtok be a számlavezető pénzforgalmi szolgáltató felé. A felhatalmazó levél egy eredeti – a pénzforgalmi szolgáltató által záradékolt – példányát a változásról szóló írásos tájékoztatóval egyidejűleg benyújtom az Alapkezelőnek.

Nyilatkozom, hogy jelen nyilatkozatban foglalt adatok, információk és tények teljes körűek, hitelesek és a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Szervezet képviselőjének cégszerű aláírása |