**NYILATKOZAT**

**Pénzügyi közreműködő szervezet fizetési számláiról**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Számlavezető pénzforgalmi szolgáltató megnevezése és pontos címe** | **Fizetési számla száma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

Jelen nyilatkozat aláírásával az általam képviselt szervezet nevében kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben a fenti számlá(k) megszüntetésre kerülnek, illetve az általam képviselt szervezet új fizetési számlát nyit, erről a tényről és annak adatairól a Támogatót haladéktalanul, de legkésőbb a létrehozástól/változástól számított 8 napon belül írásban tájékoztatom, továbbá az új fizetési számlára új, a Támogató javára szóló beszedési megbízás benyújtására felhatalmazó nyilatkozatot 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 a Támogatónak.

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

Kelt:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pénzügyi közreműködő szervezetcégszerű aláírása |