

**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 Biztosító Nyugdíjpénztár-t** (székhely: 2400 Dunaújváros, Építők útja 2, nyilvántartva: Fejér Megyei Bíróságnál 1.168 számon) mint - a továbbiakban: **Pénztár**), hogy velem/velünk szembeni, a pénztártagságom megszűntetéséhez 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 számáról – 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/Megbízuk 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).

Alulírott tanúk igazoljuk, hogy ezen okiratot - együttes jelenlétünkben- előttünk, mint tanúk előtt írta/írták alá:

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, .....

.....  
Név: Számlavezető Bank Név: