ALFA
VIENNA INSURANCE GROUP

FELHATALMAZÁS csoportos beszedési megbízás teljesítésére
A felhatalmazás módosítása, megszüntetése

BANK PÉLDÁNYA

1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve: _____

Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: **Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár**

Kedvezményezett azonosítója: **A18076334T143**

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (a továbbiakban szerződő fél) adatai

Szerződő fél (Pénztártag) neve: _____

Szerződő fél (Pénztártag) címe: _____

Szerződő fél (Pénztártag vagy szerződés) azonosítója a kedvezményezettnél: N 0 0 ☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete: ____ ____ ____ Érvényesség vége: ____ ____ ____

Teljesítés felső értékhatára: ____ ____ ____ ____ Ft

azaz _____ forint

5. A felhatalmazás jellege

Eredeti felhatalmazás ☐ Módosítás ☐ Megszüntetés ☐

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom a _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és a fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátlapon található útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést.

☐ Hozzájárulok, ☐ Nem járulok hozzá,

hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, ____ ____ ____ Kelt: _____, ____ ____ ____

X _____ _____

Fizető fél aláírása Átvevő hivatalos aláírása

Az aláírásnak meg kell egyeznie a számlavezető banknál leadott hivatalos aláírás mintával.

ALFA
VIENNA INSURANCE GROUP

FELHATALMAZÁS csoportos beszedési megbízás teljesítésére
A felhatalmazás módosítása, megszüntetése

NYUGDÍJPÉNZTÁR PÉLDÁNYA

1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve: _____

Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: **Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár**

Kedvezményezett azonosítója: **A18076334T143**

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (a továbbiakban szerződő fél) adatai

Szerződő fél (Pénztártag) neve: _____

Szerződő fél (Pénztártag) címe: _____

Szerződő fél (Pénztártag vagy szerződés) azonosítója a kedvezményezettnél: N 0 0 ☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete: ____ ____ ____ Érvényesség vége: ____ ____ ____

Teljesítés felső értékhatára: ____ ____ ____ ____ Ft

azaz _____ forint

5. A felhatalmazás jellege

Eredeti felhatalmazás ☐ Módosítás ☐ Megszüntetés ☐

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom a _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és a fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátlapon található útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést.

☐ Hozzájárulok, ☐ Nem járulok hozzá,

hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, ____ ____ ____ Kelt: _____, ____ ____ ____

X _____ _____

Fizető fél aláírása Átvevő hivatalos aláírása

Az aláírásnak meg kell egyeznie a számlavezető banknál leadott hivatalos aláírás mintával.

ALFA
VIENNA INSURANCE GROUP

FELHATALMAZÁS csoportos beszedési megbízás teljesítésére
A felhatalmazás módosítása, megszüntetése

ÜGYFÉL PÉLDÁNYA

1. Fizető fél adatai

Fizető fél neve: _____

Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Kedvezményezett adatai

Kedvezményezett neve: **Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár**

Kedvezményezett azonosítója: **A18076334T143**

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (a továbbiakban szerződő fél) adatai

Szerződő fél (Pénztártag) neve: _____

Szerződő fél (Pénztártag) címe: _____

Szerződő fél (Pénztártag vagy szerződés) azonosítója a kedvezményezettnél: N 0 0 ☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete: ____ ____ ____ Érvényesség vége: ____ ____ ____

Teljesítés felső értékhatára: ____ ____ ____ ____ Ft

azaz _____ forint

5. A felhatalmazás jellege

Eredeti felhatalmazás ☐ Módosítás ☐ Megszüntetés ☐

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom a _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és a fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátlapon található útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést.

☐ Hozzájárulok, ☐ Nem járulok hozzá,

hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, ____ ____ ____ Kelt: _____, ____ ____ ____

X _____ _____

Fizető fél aláírása Átvevő hivatalos aláírása

Az aláírásnak meg kell egyeznie a számlavezető banknál leadott hivatalos aláírás mintával.

FELHATALMAZÁS csoportos beszedési megbízás teljesítésére
A felhatalmazás módosítása, megszüntetése

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE – A FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA MEGSZÜNTETÉSE című nyomtatvány kitöltésével a fizető fél felhatalmazza számlavezető pénzforgalmi szolgáltatóját, hogy az általa megadott adatok alapján, a megjelölt fizetési számláról fizetéseket teljesítsen.

A nyomtatvány kitöltésével felhatalmazási megbízás kezdeményezhető, valamint létező megbízás módosítható vagy megszüntethető.

Amennyiben a fizető fél úgy ad új megbízást, hogy ugyanazon szerződés esetében létező megbízása van egy másik pénzintézetnél, a kétszeres díjbeszedés elkerülése érdekében a korábbi megbízása megszüntetését kell kezdeményeznie.

A felhatalmazást az Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár részére kérjük továbbítani.

I. Felhatalmazási megbízás kezdeményezése

A felhatalmazást adó fizető félnek az 1-től 5-ig terjedő számozással jelölt adatcsoportokat kell kitölteni a rendelkezésre álló nyugdíjpénztári tagsági okiraton/belépési nyilatkozaton szereplő adatok felhasználásával, írógéppel, vagy nyomtatott betűkkel. Az adatokat az előre megrajzolt négyzetekbe kell beírni, figyelembe véve a négyzetek számát.

1. Fizető fél adatai

Kitöltendő a „**Fizető fél neve**” maximum 32 jel hosszúságban és a terhelendő „**Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma**” 2-szer 8, vagy 3-szor 8 számjegy hosszan. Amennyiben a teljes név meghaladná a 32 jelet, akkor rövidíteni szükséges a fizetési számlaszerződéssel összhangban.

3. Kedvezményezettel szerződéses viszonyban lévő személy (a továbbiakban szerződő fél) adatai

A „**Szerződő fél (Pénztártag) neve**” rovat akkor töltendő ki, ha a fizetőfél és a nyugdíjpénztárban tagsági jogviszonnyal rendelkező nem ugyanaz a személy. Ebben az esetben maximum 32 jel hosszan kell megadni annak a személynek a nevét, akinek az önkéntes nyugdíjpénztári tagdíját a fizető fél kívánja kiegyenlíteni.

A „**Szerződő fél (Pénztártag) címe**” mező pontos megadása a Szerződő fél (Pénztártag) egyértelmű azonosítása érdekében szükséges. Amennyiben a teljes cím megadásához nem áll rendelkezésre elegendő hely, úgy ésszerű rövidítések alkalmazandók.

Az „**A szerződő fél (Pénztártag vagy szerződés) azonosítója a kedvezményezettnél**” mezőt a pénztárba belépni szándékozók esetén a pénztár tölti ki. A már pénztártagok esetén a mezőbe az N00 után a szerződésszám írandó (az a 8 jegyű szerződésszám amely a pénztártag (Szerződő) tagsági okiratán szerződésszámként szerepel).

4. Teljesítés adatai

Az „**Érvényesség kezdete**” szöveget követő négyzetekbe számmal (év, hó, nap formában) kell jelezni, hogy mikortól, illetve a „**vége**” szöveget követő négyzetekben azt, hogy meddig érvényes a felhatalmazás. Amennyiben a felhatalmazás visszavonásig érvényes, akkor a „**vége**” mezőt követő négyzetek áthúzásával kell ezt jelezni. Az „**Érvényesség kezdete**” azt jelenti, hogy a kötelezett ettől a dátumtól biztosítja a kedvezményezett (pénztár) számára azt a lehetőséget, hogy a számláját beszedéssel megterhelje.

Amennyiben Önnek létező megbízása van egy pénzforgalmi szolgáltatónál és a jövőben ugyanezen szerződése tagsági díjának beszedésével egy másik pénzforgalmi szolgáltatót kíván megbízni, úgy a korábbi megbízása visszavonásánál figyelemmel kell lennie az új megbízás biztonságos feldolgozásának legalább két hónapos időszükségletére. Az „**Érvényesség kezdete**” mezőt ezen két hónapos átfutási időt figyelembe véve kell megadni. A „**Teljesítés felső értékhatára**” szöveget követő négyzetek kitöltésével adható meg (forintban) az a maximális összeghatár, amelyet a pénzforgalmi szolgáltató a fizető fél számlájáról átutalhat akedvezményezettnek.

Ezt az értéket szövegesen is ki kell írni. Amennyiben a beszedni kívánt összeg ezt a limitet meghaladja, úgy a számlavezető pénzforgalmi szolgáltatónak kötelessége a limitet meghaladó összegre vonatkozó teljesítést megtagadni.

A négyzetek áthúzásával kell jelölni, ha nem kíván felső értékhatárt megadni.

5. A felhatalmazás jellege

Új felhatalmazás megadásakor az „Eredeti megbízás” szöveget követő négyzetbe „X” jelet kell írni.

6. Nyilatkozat

A felhatalmazás csak akkor érvényes, ha a fizető fél a Nyilatkozatot kitölti, aláírásával hitelesíti és a kitöltött bizonylaton szerepel az átvétel dátuma, valamint az átvevő aláírása.

II. Meglévő felhatalmazási megbízás módosítása

Felhatalmazás módosítása a kedvezményezettnél vagy a számlavezető pénzforgalmi szolgáltatónál is benyújtható érvényes felhatalmazás birtokában. Módosítás esetén az első három adatcsoportot a módosítani kívánt felhatalmazásban foglaltak szerint, azzal megegyező módon kell kitölteni. Ezt követően a 4. és 5. adatcsoport mezőit kell kitölteni az alábbiak szerint:

4. Teljesítés adatai

A felhatalmazás érvényességének változtatása esetén az „**Érvényesség kezdete**” után található négyzetekbe a módosítás érvénybelépésének dátumát, a „**vége**” után található négyzetekbe pedig vagy egy konkrét (az érvénybelépésnél nagyobb) dátumot kell beírni, ha azt akarja a fizető fél, hogy a felhatalmazás egy megadott dátumig maradjon érvényben, vagy át kell húzni, ha azt szeretné, hogy visszavonásig legyen érvényes.

A „**Teljesítés felső értékhatára**” mező módosítása esetén az értéket számmal is és betűvel is meg kell adni. A négyzetek áthúzásával kell jelölni azt, ha nem kíván felső értékhatárt megadni. Megadásánál viszont kérjük vegye figyelembe az Alapszabály indexálására vonatkozó pontjait. A módosítás az „**Érvényesség kezdete**” után megadott dátumtól lép életbe és a „**vége**” mezőben szereplő dátumot követően a felhatalmazási megbízás megszűnik, ha újabb módosítás nem érkezik. Amennyiben a „**vége**” utáni négyzetekben nem egy konkrét dátumot ad meg, hanem áthúzza a mezőt, akkor ez azt jelenti, hogy a limit a felhatalmazás visszavonásáig, illetve egy újabb módosításig érvényes. A módosítás érvénybe lépésének dátuma nem lehet korábbi a módosított megbízás aláírásának dátumánál.

5. A felhatalmazás jellege

A meglévő felhatalmazás módosítását a számlavezető pénzforgalmi szolgáltató csak akkor fogadja be, ha a fizető fél a „**Módosítás**” után található négyzetbe „X” jelet ír.

6. Nyilatkozat

Lásd I./6. pont szerint.

III. Meglévő felhatalmazási megbízás megszüntetése

Felhatalmazás megszüntetése a kitöltött bizonylat számlavezető pénzforgalmi szolgáltatóhoz történő eljuttatásával kezdeményezhető. Megszüntetés esetén az első három adatcsoportot a megszüntetni kívánt felhatalmazásban foglaltak szerint, azzal megegyező módon kell kitölteni. Ezt követően a 4. és 5. adatcsoport mezői az alábbiak szerint töltendők ki:

4. Teljesítés adatai

Az „**Érvényesség kezdete**” szöveg után található négyzetekbe azt a dátumot kell beírni (év, hó, nap formában), amikortól kezdve a kötelezett már nem kívánja a kedvezményezettől érkező számlákat a fizetési számlájáról történő beszedés alapján kiegyenlíteni.

5. A felhatalmazás jellege

A „**Megszüntetés**” szöveget követő négyzetbe „X” jelet kell írni.

6. Nyilatkozat

Lásd I./6. pont szerint.