

**FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE,
A FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA, MEGSZÜNTETÉSE**
Bank példánya
1. Fizető fél adatai

- a. Fizető fél neve: _____
- b. Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: _____ - _____ - _____

2. Kedvezményezett adatai

- a. Kedvezményezett neve: **Groupama Biztosító Zrt.**
- b. Kedvezményezett azonosítója: **A 10207349**

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

- a. Szerződő fél neve: _____
- b. Szerződő fél címe: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
- c. Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél: _____

4. Teljesítés adatai

- a. Érvényesség kezdete: _____ . _____ . _____ . vége: _____ . _____ . _____ .
- b. Teljesítés felső értékhatára: _____ Ft,
 azaz _____ forint.

5. A felhatalmazás jellege

- a. Eredeti felhatalmazás b. Megszüntetés c. Módosítás
- c/1. Érvényesség vége módosítása
- c/2. Teljesítés felső értékhatárának módosítása
- c/3. Az c/1. és c/2. együttes módosítása

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátoldalon található kitöltési 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.

A kedvezményezett (biztosító) csak abban az esetben tudja a csoportos beszedési megbízásban foglaltakat helyettem a pénzforgalmi szolgáltatónál teljesíttetni, ha az alábbiakban hozzájárulok ahhoz, hogy a pénzforgalmi szolgáltatóm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Hozzájárulok nem járulok hozzá, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

 fizető fél aláírása

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

 átvevő hivatalos aláírása

**FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE,
A FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA, MEGSZÜNTETÉSE**
Biztosító példánya
1. Fizető fél adatai

- a. Fizető fél neve: _____
- b. Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: _____ - _____ - _____

2. Kedvezményezett adatai

- a. Kedvezményezett neve: **Groupama Biztosító Zrt.**
- b. Kedvezményezett azonosítója: **A 10207349**

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

- a. Szerződő fél neve: _____
- b. Szerződő fél címe: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
- c. Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél: _____

4. Teljesítés adatai

- a. Érvényesség kezdete: _____ . _____ . _____ . vége: _____ . _____ . _____ .
- b. Teljesítés felső értékhatára: _____ Ft,
 azaz _____ forint.

5. A felhatalmazás jellege

- a. Eredeti felhatalmazás b. Megszüntetés c. Módosítás
- c/1. Érvényesség vége módosítása
- c/2. Teljesítés felső értékhatárának módosítása
- c/3. Az c/1. és c/2. együttes módosítása

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátoldalon található kitöltési 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.

A kedvezményezett (biztosító) csak abban az esetben tudja a csoportos beszedési megbízásban foglaltakat helyettem a pénzforgalmi szolgáltatónál teljesíttetni, ha az alábbiakban hozzájárulok ahhoz, hogy a pénzforgalmi szolgáltatóm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Hozzájárulok nem járulok hozzá, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

 fizető fél aláírása

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

 átvevő hivatalos aláírása

**FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE,
A FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA, MEGSZÜNTETÉSE**

Ügyfél példánya

1. Fizető fél adatai

- a. Fizető fél neve: _____
- b. Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma: _____ - _____ - _____

2. Kedvezményezett adatai

- a. Kedvezményezett neve: **Groupama Biztosító Zrt.**
- b. Kedvezményezett azonosítója: **A 10207349**

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

- a. Szerződő fél neve: _____
- b. Szerződő fél címe: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
- c. Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél: _____

4. Teljesítés adatai

- a. Érvényesség kezdete: _____ . _____ . _____ . vége: _____ . _____ . _____ .
- b. Teljesítés felső értékhatára: _____ Ft,
 azaz _____ forint.

5. A felhatalmazás jellege

- a. Eredeti felhatalmazás b. Megszüntetés c. Módosítás
- c/1. Érvényesség vége módosítása
- c/2. Teljesítés felső értékhatárának módosítása
- c/3. Az c/1. és c/2. együttes módosítása

6. Nyilatkozat

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom _____ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátoldalon található kitöltési 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.

A kedvezményezett (biztosító) csak abban az esetben tudja a csoportos beszedési megbízásban foglaltakat helyettem a pénzforgalmi szolgáltatónál teljesíttetni, ha az alábbiakban hozzájárulok ahhoz, hogy a pénzforgalmi szolgáltatóm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Hozzájárulok nem járulok hozzá, hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

 fizető fél aláírása

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

 átvevő hivatalos aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A 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 felhatalmazás kezdeményezhető, valamint létező felhatalmazás módosítható vagy megszüntethető.

I. FELHATALMAZÁS KEZDEMÉNYEZÉSE

A felhatalmazást adó fizető félnek az 1-től 5-ig terjedő számozással jelölt adatszoportokat kell kitöltenie a rendelkezésére álló számlán vagy egyéb dokumentumon (pl. szerződésen) szereplő adatok felhasználásával írógéppel, vagy nyomtatott betűkkel. Az adatokat az előre megrajzolt betűfogakba kell beírni, figyelembe véve azok számát.

1. Fizető fél adatai

Kitöltendő a „Fizető fél neve” maximum 30 jel hosszúságban és a terhelendő „Fizetési számla pénzforgalmi jelzőszáma” 2-szer 8, vagy 3-szor 8 számjegy hosszban. Amennyiben a teljes név meghaladná a 30 jelet, akkor rövidíteni szükséges a fizetési számlaszerződéssel összhangban.

2. Kedvezményezett adatai

A „Kedvezményezett neve” Groupama Biztosító Zrt. előnyomott.

A „Kedvezményezett azonosítója” előnyomott.

A megbízás elfogadásáról, az első terhelés esedékességéről a kedvezményezett tájékoztatja ügyfelét.

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

A „Szerződő fél neve” rovat akkor töltendő ki, ha a fizető fél és a szerződő fél nem ugyanaz a személy. Ebben az esetben maximum 30 jel hosszban kell megadni annak a személynek a nevét, akinek a tartozását a fizető fél kívánja kiegyenlíteni.

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

A „Szerződés azonosítója a kedvezményezettnél” mezőbe azt a jelszót kell beírni, amely a fizető félnek vagy szerződő félnek kiküldött ügyfélértesítőkon azonosítóként szerepel. (Forduljon az ügyintézőhöz, ha ilyen adat nem áll rendelkezésére!)

Új biztosítási szerződés Groupama Biztosító Zrt-nél történő megkötése esetén ezt az adatot – a szerződés számítóképre történő rögzítését követően – az ügyintéző tölti ki, a képernyőn megjelenített vonatkozó adat alapján. A többi adatot ilyenkor is a szerződő fél tölti ki.

4. Teljesítés adatai

Az „Érvényesség kezdete:” szöveget követő betűfogakba számmal (év, hó, nap formában) kell jelezni, hogy mikortól, illetve a „vége:” szöveget követő betűfogakban azt, hogy meddig érvényes a felhatalmazás. Amennyiben a felhatalmazás visszavonásig érvényes, akkor a „vége:” mezőt követő betűfogak áthúzásával kell ezt jelezni. Az „Érvényesség kezdete” azt jelenti, hogy a fizető fél ettől a dátumtól biztosítja a kedvezményezett számára azt a lehetőséget, hogy a számláját beszédessel megterhelje.

A „Teljesítés felső értékhatára:” szöveget követő betűfogak kitöltésével adható meg (forintban) az a maximális összeghatár, amelyet a pénzforgalmi szolgáltató a fizető fél számlájáról átutalhat a kedvezményezettnek. Ezt az értéket szövegesen is ki kell írni. Amennyiben a beszédni kívánt összeg ezt a limitet meghaladja, úgy a számlavezető pénzforgalmi szolgáltatónak kötelessége a teljesítést megtagadni. A betűfogak áthúzásával kell jelölni, ha nem kíván felső értékhatárt megadni.

Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy a biztosítás értékkövetése esetén a biztosítási díj összege változhat. Kérjük, szíveskedjék ezt figyelembe venni, ha maximálni szeretné a teljesítés értékhatárát.

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 felhatalmazáson szerepel az átvétel dátuma, valamint az átvevő aláírása.

A kedvezményezett (biztosító) csak abban az esetben tudja a csoportos beszédési megbízásban foglaltakat a fizető fél helyett a pénzforgalmi szolgáltatónál teljesíttetni, ha a fizető fél hozzájárul ahhoz, hogy a pénzforgalmi szolgáltató a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

A „Hozzájárulok” vagy a „Nem járulok hozzá” szöveget követő négyzetbe tett „X” jellel rendelkezhet a fizető fél arról, hogy a számlavezetője a teljesítés felső értékhatáráról értesítheti-e a kedvezményezettet vagy sem. A szerződő fél és a fizető fél személyének eltérése esetén a nyilatkozatot a fizető félnek kell aláírnia, a számlavezető pénzforgalmi szolgáltatójánál lévő aláírásmintának megfelelően!

II. MEGLÉVŐ FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA

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

4. Teljesítés adatai

A felhatalmazás érvényességének változtatása esetén az „Érvényesség kezdete:” után található betűfogakba a módosítás érvénybelépésének dátumát, a „vége:” után található betűfogakba 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 érvényes legyen.

A „Teljesítés felső értékhatára:” mező módosítása esetén az értéket számmal is és betűvel is meg kell adni. A betűfogak áthúzásával kell jelölni azt, ha nem kívánunk felső értékhatárt megadni. A módosítás az „Érvényesség kezdete:” után megadott dátumtól lép életbe és a „vége:” mezőben szereplő dátumot követően a felhatalmazás megszűnik, ha újabb módosítás nem érkezik. Amennyiben a „vége:” utáni betűfogakban nem egy konkrét dátumot adnak meg, hanem áthúzzák a mezőt, akkor ez azt jelenti, hogy a limit a felhatalmazás visszavonásáig, illetve egy újabb módosításig érvényes. A módosítás érvénybelépésének dátuma nem lehet korábbi az eredeti felhatalmazás érvényességi 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 c. pontot követő négyzetek valamelyikébe „X” jelet ír.

6. Lásd I./6. pont.

III. MEGLÉVŐ FELHATALMAZÁS MEGSZÜNTETÉSE

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

4. Teljesítés adatai

Az „Érvényesség kezdete:” szöveg után található betűfogakba azt a dátumot kell beírni (év, hó, nap formában), amikortól kezdve a kötelezett már nem kívánja a biztosítása díját a fizetési számlájáról történő beszédés alapján kiegyenlíteni.

5. A felhatalmazás jellege

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

6. Lásd I./6. pont.