**FELHATALMAZÁS CSOPORTOS**

**BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE**

**Fizető fél adatai:**

* Neve (szülő, gondviselő): …………………………………………………………………………………………………………...
* Lakcíme: ………………………………………………………….………………………………………………….…………………..….
* Bankszámlaszáma (szülő, gondviselő): …………………………………………………………………………..…………..
* Telefonszám: ……………………………………………………………………………………………………………………….……..

**Kedvezményezett adatai:**

* Neve: Ferenczy Ida Óvoda
* Címe: 6000 Kecskemét, Mátis Kálmán u. 8.
* Adószám: ……………………………………..…
* Azonosító szám: ………………………..……

**Kedvezményezettel szerződő fél (tanuló) adatai:**

* Neve: …………………………………………...…………osztály/csoport: ……………………….…………….…..……...….
* Címe: …………………………………………………………………………..……………………..……..…………….…………….…
* Intézményegység megnevezése: ……………………………………………..…………….……….……….……………....
* Azonosítója (iskola tölti ki): …………………………………………………..….………….......................................

**Teljesítés adatai:**

Érvényesség kezdete: 2015…………….……....

Érvényesség vége: visszavonásig

Teljesítés felső értékhatára: ………………………….….….…Ft, azaz ………………………………………….…….……….... Ft

**Felhatalmazás jellege:**

Eredeti felhatalmazás Módosítás Megszüntetés

**Nyilatkozat:**

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom az OTP Bank Nyrt.-t arra, hogy a fent megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse és fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján megterhelje. Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, ill. elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél értesítést.

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

Kelt: Kecskemét, 2015. ……………….………….

………………………………………. ………………………………………..

 Gazdasági ügyintéző Bankszámla tulajdonos

 (szülő/gondviselő aláírása a

 pénzintézetnél bejelentett módon)