

Felhatalmazás csoportos beszédési megbízás teljesítésére

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni, valamint a megfelelő négyzeteket X-szel megjelölni.

1. Pénztárag adatai		A pénztárag tölti ki!
Családi és utónév:	Tagsági okiratszám: EP.....	
	(Új belépők esetén a Pénztár tölti ki.)	
Születési hely:	Születési idő:	
Állandó lakcím:		
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)		
Levelezési cím:		
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)		

2. Megbízás adatai		A pénztárag tölti ki!
Megbízás jellege:	<input type="checkbox"/> Új megbízás <input type="checkbox"/> Módosítás <input type="checkbox"/> Megszüntetés	
Érvényesség kezdete:		
Limit összege: Ft/hó, azaz *		forint.
<small>(A limit összegének megadása esetén a számlavezető Bankja az itt megjelölt összegnél nagyobb összeggel nem engedi megterhelni a lent megadott bankszámlát. Amennyiben nem jelöl meg limitösszeget, úgy későbbi tagdíjfizetési módosításait elegendő a Pénztárnál kezdeményeznie. Limitösszeg megadása esetén későbbi tagdíjfizetési módosításait kizárólag a limitösszegeen belül tudja a Pénztárnál kezdeményezni.)</small>		
Vállalt tagdíj összege: Ft/hó, azaz *		forint.
<small>(Ennek az összegnek a terhelését kezdeményezi minden hónapban a Pénztár!)</small>		
Terhelendő bankszámla tulajdonosának neve:		
<small>(Amennyiben nem a Pénztárag a megjelölt bankszámla tulajdonosa.)</small>		
Terhelendő bankszámla száma:		
Bank neve:		
Bank címe:		
<small>(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)</small>		

3. Kedvezményezett adatai	
Megbízás típusa: OTP Országos Egészség-és Önszegélyező Pénztár tagdíjbefizetés	
Kedvezményezett neve: OTP Országos Egészség-és Önszegélyező Pénztár (azonosító: A18105564)	
Kedvezményezett bankszámlaszámla: 11703006-20411440	

4. Aláírás, nyilatkozat	
<p>Alulírott felhatalmazom a fent nevezett Bankot arra, hogy a Pénztárt az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse és bankszámlámat a Pénztár által benyújtott beszédési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Tudomásul veszem, hogy a megbízás elfogadásáról, a beszédés tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a Pénztártól csak a pénztárag kaphat értesítést. Jelen megbízás visszavonásig érvényes.</p>	
<p>Egyidejűleg jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Bank a teljesítés felső értékhatárának összegéről az Pénztárt értesítse.</p>	
<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem</p>	
<p>A Pénztár honlapján (www.otpep.hu) közzétett Adatkezelési Tájékoztatót elolvastam és megismertem, az abban foglalt előzetes tájékoztatás alapján a személyes adataim kezeléséhez, valamint adatváltozás esetén a Pénztár nyilvántartásában történő átvételéhez hozzájárulok.</p>	
<p>Kelt:, 20.....</p>	
..... Bankszámla tulajdonos aláírása Pénztárag aláírása
<p><small>Amennyiben a Pénztárag és a Bankszámla tulajdonos személye eltér egymástól, akkor a Bankszámla tulajdonosának is hitelesíteni szükséges jelen nyomtatványt saját aláírásával.</small></p>	

.....
OTP Országos Egészség- és Önszegélyező Pénztár