

FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS  
TELJESÍTÉSÉRE

Bankszámlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_ (szülő neve)

Bankszámla száma: 117 \_\_\_\_\_ (szülő bankszámlaszáma)

Új megbízás       Módosítás       Törlés

**Jogosult (szolgáltató) adatai:**

Jogosult neve:            **Debreceni Intézményműködtető Központ**

Jogosult címe:            **4026 Debrecen, Kálvin tér 2/A.**

Jogosult azonosítója:    **A15813619**

**Fogyasztó adatai:**

Fogyasztó neve: \_\_\_\_\_ (étkező neve)

Fogyasztó címe: \_\_\_\_\_ (étkező címe)

Fogyasztó azonosítója: \_\_\_\_\_ (étkező TAJ száma. Csak a 9 számjegy folyamatosan!)

**Teljesítés adatai:**

Érvényesség kezdete: \_\_\_\_\_

Érvényesség vége: \_\_\_\_\_ /       Visszavonásig

Teljesítés felső értékhatára: \_\_\_\_\_ Ft, azaz ..... forint

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom az OTP Bank Nyrt-t arra, hogy a fent megjelölt jogosultat az általam benyújtott felhatalmazásról (megbízásról) értesítse és bankszámlámat a jogosult által benyújtott beszédési megbízás alapján - megbízásom keretei között - megterhelje. Megbízásomat a hátoldalon található kitöltési útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a felhatalmazási megbízás elfogadásáról, a beszédés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a beszédésre jogosulttól csak a fogyasztó kaphat értesítést. Tudomásul veszem, hogy a Beszédés Kontroll szolgáltatás igényléséhez OTPdirekt szerződés megléte szükséges, ennek hiányában az OTP Bank Nyrt. a szolgáltatást számomra nem tudja biztosítani.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Ügyintéző

.....  
Ügyfél

Telefonszám: .....