



OTP Országos Egészség- és Önszegélyező Pénztár  
Bankszámlaszám: 11703006-20411440  
Adószám: 18105564-1-41  
Adatkezelési nyilvántartási szám: NAIH-54349/2012.

## 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..... <small>(Új belépők esetén a Pénztár tölti ki.)</small>	
Születési hely: .....	Születési idő: .....	
Állandó lakcím: .....		
<small>(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)</small>		
Levelezési cím: .....		
<small>(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)</small>		

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: A 18105564)
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> <p style="text-align: center;">..... Bankszámla tulajdonos aláírása</p> <p style="text-align: center;">..... 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>

OTP Országos Egészség- és Önszegélyező Pénztár