

**NYILATKOZAT SZÁMLA FELETTI ÚJ RENDELKEZŐ FELVTELÉRŐL,
ILLETVE RENDELKEZŐ TÖRLÉSÉRŐL**

Név/Cégnév: *

Rövidített név: *

Székhelycím: *

Cégjegyzékszám / Nyilvántartásba vételi szám: *

Adószám: **

Számlaszám: 22222222 –

Rendelkezésre jogosult adatai:

új rendelkező / rendelkező törlése

(megfelelő rész aláhúzendó)

- titulus: *

- családi és utóneve: *

- születési neve: *

- születési helye / ideje: *

- anyja születési neve: *

- lakcíme / tartózkodási helye: *

- állampolgársága: *

- személyazonosító igazolvány száma: *

- lakcímkártya száma: *

- mobiltelefonszám: **

- e-mail cím: **

- rendelkező jogosultságának módja: önálló rendelkezővel együtt
(a megfelelő részt kérem jelölje)

Amennyiben a „rendelkezővel együtt” rész kerül megjelölésre, összeghatár:(Ft)

- kártyabirtokos: IGEN NEM
(a megfelelő részt kérem jelölje)

Rendelkezésre jogosult adatai:

új rendelkező / rendelkező törlése

(megfelelő rész aláhúzendó)

- titulus:*.....
- családi és utónév:*.....
- születési neve:*.....
- születési helye / ideje:*.....
- anyja neve:*.....
- lakcíme / tartózkodási helye:*.....
- állampolgársága:*.....
- személyazonosító igazolvány száma:*.....
- lakcímkártya száma:*.....
- mobiltelefonszám:**.....
- e-mail cím:**.....
- rendelkező jogosultságának módja: önálló rendelkezővel együtt
(a megfelelő részt kérem jelölje)
Amennyiben a „rendelkezővel együtt” rész kerül megjelölésre, összeghatár:.....(Ft)
- kártyabirtokos: IGEN NEM
(a megfelelő részt kérem jelölje)

Alulírott O.F.SZ. Zrt. (székhely: 1027 Budapest, Kapás u. 6-12., cégjegyzékszám: 01-10-047548., adószám: 24134291-2-41.) ügyintézője igazolom, hogy az ügyfélazonosítást és a személyazonosság igazoló ellenőrzését elvégeztem, az ehhez szükséges adatokat rögzítettem.

Kelt:.....,.....(év).....(hónap).....(nap)

.....
Képviselőre jogosult

.....
O.F.SZ.
Országos Fizetési Szolgáltató Zrt.

.....
Rendelkező