

## Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére Pénzforgalmi szolgáltató példánya

**E.ON Energiaszolgáltató Kft.**

**Telefonos ügyfélszolgálat**

**Lakossági ügyfelek**

h-p 7.30-20.00

**Üzleti ügyfelek**

h-p 7.30-20.00

**Versenypiaci ügyfelek**

h-p 8.00-16.00

**Az E.ON Dél-dunántúli**

**Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 545 545

M (lak.): 06 20/ 30/ 70/ 45 99 600

F (lak., üzl.): 06 72/ 501208

**Az E.ON Észak-dunántúli**

**Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 220 220

M (lak.): 20/ 30/ 70/ 45 99 666

F (lak., üzl.): 06 96/ 521 810

**Az E.ON Tiszántúli**

**Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 210 210

M (lak.): 06 20/ 30/ 70/ 45 99 622

F (lak., üzl.): 06 52/ 511 123

**Levélcímünk**

**(lakossági és üzleti)**

7602 Pécs, Pf. 197

araminfo@eon.hu

**E.ON Közigazgatási Vonal**

h-cs 7.30-16.00; p 7.30-13.30

T: 06 40/ 200 950

F: 06 96/ 521 735

**Levélcím**

9002 Győr, Pf. 205.

kozigazgasas@eon.hu

www.eon.hu

Érkezett

Iktatási szám

Felhasználó azonosító

Felhasználási hely száma

Ügyintéző

### Minden adat kitöltése kötelező!

**1. Fizető fél adatai:** (Kérjük, olvassa el a hátoldalon lévő kitöltési útmutatót!)

Fizető fél neve

□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□

Fizető fél pénzforgalmi jelzőszáma (bankszámlaszáma)

### 2. Kedvezményezett adatai:

Kedvezményezett neve: E.ON Energiaszolgáltató Kft.

Kérjük válassza ki, hogy melyik GIRO-azonosító szerepel a számlája bal felső részén, a szolgáltató adatai között.

Egyetemes szolgáltatásra jogosult ügyfelek:

### 3. Felhasználó/Fogyasztó adatai:

Felhasználó/Fogyasztó neve

Felhasználó/Fogyasztó címe

□□□□□□□□□□□□□□

Szerződéses folyószámlaszám (melyet a számla bal oldalán a számlarészletező felett talál)

### 4. Teljesítés adatai:

Érvényesség kezdete: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Érvényesség vége: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Teljesítés felső értékhatára \_\_\_\_\_ Ft,

azaz \_\_\_\_\_ Ft,

A kedvezményezett értesíthető a megadott limit összegéről:  igen  nem

### 5. Megbízás jellege:

eredeti megbízás  megszüntetés  módosítás

### 6. Nyilatkozat:

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom \_\_\_\_\_ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fent megjelölt kedvezményezett az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és bankszámlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje.

Felhatalmazásomat a kitöltési útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést.

\_\_\_\_\_ kelt \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap fizető fél aláírása

\_\_\_\_\_ kelt \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap átvevő hivatalos aláírása

## Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére

E.ON Energiaszolgáltató Kft.

**Telefonos ügyfélszolgálat**

**Lakossági ügyfelek**

h-p 7.30-20.00

**Üzleti ügyfelek**

h-p 7.30-20.00

**Versenypiaci ügyfelek**

h-p 8.00-16.00

**Az E.ON Dél-dunántúli**

**Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 545 545

M (lak.): 06 20/ 30/ 70/ 45 99 600

F (lak., üzl.): 06 72/ 501208

**Az E.ON Észak-dunántúli**

**Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 220 220

M (lak.): 20/ 30/ 70/ 45 99 666

F (lak., üzl.): 06 96/ 521 810

**Az E.ON Tiszántúli**

**Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 210 210

M (lak.): 06 20/ 30/ 70/ 45 99 622

F (lak., üzl.): 06 52/ 511 123

**Levélcímünk**

**(lakossági és üzleti)**

7602 Pécs, Pf. 197

araminfo@eon.hu

**E.ON Közigazgatási Vonal**

h-cs 7.30-16.00; p 7.30-13.30

T: 06 40/ 200 950

F: 06 96/ 521 735

**Levélcím**

9002 Győr, Pf. 205.

kozigazgas@eon.hu

www.eon.hu

Érkezett

Iktatási szám

Felhasználó azonosító

Felhasználási hely száma

Ügyintéző

### Minden adat kitöltése kötelező!

**1. Fizető fél adatai:** (Kérjük, olvassa el a hátoldalon lévő kitöltési útmutatót!)

Fizető fél neve

□□□□□□□□-□□□□□□□□□□-□□□□□□□□□□

Fizető fél pénzforgalmi jelzőszáma (bankszámlaszáma)

### 2. Kedvezményezett adatai:

Kedvezményezett neve: E.ON Energiaszolgáltató Kft.

Kérjük válassza ki, hogy melyik GIRO-azonosító szerepel a számlája bal felső részén, a szolgáltató adatai között.

Egyetemes szolgáltatásra jogosult ügyfelek:

### 3. Felhasználó/Fogyasztó adatai:

Felhasználó/Fogyasztó neve

Felhasználó/Fogyasztó címe

□□□□□□□□□□□□□□

Szerződéses folyószámlaszám (melyet a számla bal oldalán a számlarészletező felett talál)

### 4. Teljesítés adatai:

Érvényesség kezdete: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Érvényesség vége: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Teljesítés felső értékhatára \_\_\_\_\_ Ft,

azaz \_\_\_\_\_ Ft,

A kedvezményezett értesíthető a megadott limit összegéről:  igen  nem

### 5. Megbízás jellege:

eredeti megbízás  megszüntetés  módosítás

### 6. Nyilatkozat:

Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom \_\_\_\_\_ pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fent megjelölt kedvezményezett az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és bankszámlámat a kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje.

Felhatalmazásomat a kitöltési útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a beszedési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszedés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kap értesítést.

\_\_\_\_\_ kelt \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap fizető fél aláírása

\_\_\_\_\_ kelt \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap átvevő hivatalos aláírása

### Tisztelt Ügyfelünk!

A „Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére” című nyomtatvány kitöltésével Ön felhatalmazza számlavezető pénzforgalmi szolgáltatóját, hogy a megadott adatok alapján a megjelölt pénzforgalmi számlájáról (továbbiakban bankszámláról) fizetéseket teljesítsen. Kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki a nyomtatványt!

#### 1. Fizető fél adatai

Itt annak a magánszemélynek az adatait kell megadnia, akinek a nevében az a bankszámla van, amelyre a csoportos beszedési megbízást szeretné megadni. Nem csak az tüntethető fel fizető félként, akinek a nevében az egyetemes szerződés van, így Ön helyett például házastársa is fizetheti a számlát csoportos beszedési megbízással, ha ő rendelkezik bankszámlával.

- Fizető fél neve: a bankszámla tulajdonosának neve.
- Fizető fél pénzforgalmi jelzőszáma (bankszámlaszáma): háromszor nyolcjegyű számlaszám, amelyet a pénzforgalmi szolgáltató számlakivonatán talál meg.  
Egyes pénzforgalmi szolgáltatóknál – pl. OTP – csak kétszer nyolc számjegyből áll, ekkor az első 16 helyet kell kitölteni.

#### 2. Kedvezményezett adatai

Itt a kedvezményezett szolgáltató adatai szerepelnek. Kérjük, a négyzetbe tett X-szel jelölje meg, hogy melyik GIRO-azonosító szerepel a számlája bal felső részén, a szolgáltató adatai között.

Egy nyomtatványon csak egy mezőt jelöljön be. Amennyiben több felhatalmazást szeretne adni, úgy kérjük, azt külön-külön nyomtatványon tegye meg.

#### 3. Felhasználó/Fogyasztó adatai

Itt kell feltüntetni az egyetemes szerződésben szereplő adatokat. Ha nem áll rendelkezésére a szerződés, akkor kérjük, ellenőrizze le az adatokat a számlán!

- Felhasználó/Fogyasztó neve: annak a személynek a neve, akinek a nevében az egyetemes szerződés van.
- Felhasználó/Fogyasztó címe: az egyetemes szerződésben szereplő levelezési cím.
- Szerződéses folyószám: ide a 11 jegyű szerződéses folyószámlaszámot kell írnia, amelyet számláján bal oldalon a számlarészletező felett talál.

#### 4. Teljesítés adatai

- Érvényesség kezdete: számmal (év, hó, nap formában) kell beírni, hogy mikortól, illetve a vége szöveget követő számhelyre azt, hogy meddig érvényes a felhatalmazás. Amennyiben azt szeretné, hogy felhatalmazása visszavonásig legyen érvényes, akkor azt a „vége” mező négyzeteinek áthúzásával jelezze!
- Teljesítés felső értékhatára: **megadhatja, hogy mekkora legyen az a maximális számlaösszeg, amelyet még leemelhetnek a bankszámláról.** Amennyiben a beszedni kívánt összeg a megadott limitet meghaladja, úgy a számlavezető pénzforgalmi szolgáltató nem emeli le a bankszámláról.  
Kérjük, olyan összeget adjon meg, amelybe várhatóan az elszámoló számla összege is biztosan belefér!  
A beszedés pénzforgalmi szolgáltató által történő visszautasítása esetén készpénzes számlát (csekket) állítunk ki, és ezen az úton kezdeményezzük a díj beszedését.

#### 5. Megbízás jellege

- Eredeti megbízás: ezt a mezőt új felhatalmazás megadásakor kell bejelölnie.
- Megszüntetés: ezt a mezőt érvényben lévő felhatalmazásának megszüntetésekor kell bejelölnie.  
Megszüntetés esetén az első három pontba az eredendően megadott értékeket kell beírnia, hogy pénzforgalmi szolgáltatója be tudja azonosítani, melyik felhatalmazását szüntesse meg.
- Módosítás: ezt a pontot korábban megadott felhatalmazásának módosításakor kell kitöltenie. Csak a korábbi felhatalmazás „Érvényességének vége”, illetve a „Teljesítés felső értékhatára” módosítható e módon, más módosítás esetén az eredeti felhatalmazást meg kell szüntetnie, és új felhatalmazást kell adnia.

#### 6. Nyilatkozat

Itt Önnek meg kell neveznie azt a pénzügyintézetet, ahol azt a bankszámláját vezeti, amire a csoportos beszedést kéri, és meg kell adnia a dátumot. Fontos, hogy **a nyomtatványt a Fizető félnek kell aláírnia**, függetlenül attól, hogy a fizető fél megegyezik-e azzal, akinek a nevében az egyetemes szerződés van.

**E.ON Energiaszolgáltató Kft.**

**Telefonos ügyfélszolgálat  
Lakossági ügyfelek**

h-p 7.30-20.00

**Üzleti ügyfelek**

h-p 7.30-20.00

**Versenypiaci ügyfelek**

h-p 8.00-16.00

**Az E.ON Dél-dunántúli  
Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 545 545

M (lak.): 06 20/ 30/ 70/ 45 99 600

F (lak., üzl.): 06 72/ 501208

**Az E.ON Észak-dunántúli  
Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 220 220

M (lak.): 20/ 30/ 70/ 45 99 666

F (lak., üzl.): 06 96/ 521 810

**Az E.ON Tiszántúli  
Áramhálózati Zrt.**

szolgáltatási területéről:

T (lak.): 06 40/ 210 210

M (lak.): 06 20/ 30/ 70/ 45 99 622

F (lak., üzl.): 06 52/ 511 123

**Levélcímünk  
(lakossági és üzleti)**

7602 Pécs, Pf. 197

araminfo@eon.hu

**E.ON Közigazgatási Vonal**

h-cs 7.30-16.00; p 7.30-13.30

T: 06 40/ 200 950

F: 06 96/ 521 735

**Levélcím**

9002 Győr, Pf. 205.

kozigazgasat@eon.hu

www.eon.hu

Érkezett

Iktatási szám

Felhasználó azonosító

Felhasználási hely száma

Ügyintéző