

Kitöltési útmutató

A „Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére” című nyomtatvány kitöltésével a bankszámlatulajdonos felhatalmazza számlavezető bankját, hogy az általa megadott adatok alapján a megjelölt bankszámláról (amelyről a beszedés teljesíthető) fizetéseket teljesítsen.

Jelen nyomtatvány kitöltésével a biztosítónál kizárólag eredeti megbízás kezdeményezhető. Egy már létező megbízás módosítása, mely az érvényesség végének vagy a teljesítési összegnek a megváltoztatására vonatkozhat, illetve a megbízás megszüntetése csak a számlatulajdonos számlavezető bankjában lehetséges.

A felhatalmazást adó bankszámlatulajdonosnak az alábbi, számozással jelölt adatszoportokat kell kitölteni nyomtatott betűkkel vagy írógéppel.

1. Bankszámlatulajdonos (fizető fél) adatai

- ▶ Kitöltendő a Bankszámlatulajdonos neve max. 26 betű hosszúságban (amennyiben a teljes név meghaladja a 26 betűt, akkor rövidíteni szükséges), és a terhelendő Bankszámlaszáma 2-szer 8 vagy 3-szor 8 számjegy hosszán.

2. Kedvezményezett adatai

Kérjük, hogy az adott biztosítási szerződés vonatkozásában „x”-szel jelölje be a megfelelő biztosítótársaságot:

- ▶ **Magyar Posta Biztosító Zrt.**-t pl. a **PostaAutóŐr**, **PostaCasco**, **PostaFészekŐr**, **PostaMentőÖv** és **PostaTestŐr** esetén,
- ▶ **Magyar Posta Életbiztosító Zrt.**-t pl. a **PostaÉletŐr**, **PostaÉletút Program**, **PostaÉrtékŐr**, **PostaHitelŐr 2.0**, **PostaHozamHalmozó**, **PostaMozaik Megtakarítás**, **PostaNyugdíj Aranytartalék**, **PostaNyugdíj Program**, **PostaŐrökhygő**, **PostaPénzhalmozó**, **PostaSzemümkfenye** és **PostaTakarékoskötény** esetén.

3. Kedvezményezettrel szerződéses viszonyban lévő személy (a továbbiakban: szerződő fél) adatai

- ▶ A **Szerződő fél neve** rovatot csak akkor kérjük kitölteni, ha a bankszámlatulajdonos és a biztosítási szerződést kötő Szerződő nem ugyanaz a személy. Kérjük, hogy a bankszámlatulajdonos annak a természetes (vagy jogi) személynek a nevét tüntesse fel ebben a rovatban, akinek a biztosítási díját kívánja kiegyenlíteni, azaz aki a biztosítási ajánlaton/szerződésen a Szerződő rovatban szerepel. Ebben a rovatban 26 jel hosszúságban adható meg a név.
- ▶ A **Szerződő fél címe** rovatban a Szerződő címének megadása a pontos beazonosítás érdekében szükséges.
- ▶ A **Szerződő fél azonosítója a Kedvezményezettnél** (ajánlatszám/szerződésszáma) szöveg után
 - a) új szerződési ajánlatához csatolt megbízás esetén az ajánlat számát kell beírni,
 - b) már meglévő szerződés esetén a megbízáson ebbe a rovatba kell beírni a Szerződő ajánlat- ill. szerződésszámát, amely max. 13 számjegy hosszúságú adat.

4. Teljesítés adatai

- ▶ Az **Érvényesség kezdete** rovatban számmal (év, hónap, nap fomában) kell jelezni, hogy mikortól, az Érvényesség vége rovatban pedig, hogy meddig érvényes a felhatalmazási megbízás. Amennyiben a felhatalmazási megbízás visszavonásig érvényes, akkor azt szintén az **Érvényesség vége** rovatban áthúzással kell jelezni. Az Érvényesség kezdete azt jelenti, hogy a bankszámlatulajdonos ettől a dátumtól biztosítja a biztosító számára azt a lehetőséget, hogy a számláját beszedéssel megterhelje. A nyomtatvány aláírásánál korábbi dátumot kérjük, hogy ebben a rovatban ne adjon meg.
- ▶ A **Teljesítés felső értékhatára** blokkban adható meg az a maximális összeghatár, amelynél magasabb összeget a bank nem utalhat át a biztosítónak a bankszámlatulajdonos számlájáról. Ezt az értéket szövegesen is ki kell írni. Amennyiben a beszedni kívánt összeg az Ön által megadott limitet meghaladja, úgy a számlavezető banknak kötelessége a teljesítést megtagadni.
- ▶ Ha nem kíván értékhatárt megadni, úgy azt a rovat áthúzásával jelezze.

Felhívjuk figyelmét, hogy a biztosítási díj évente változhat. Kérjük, vegye ezt figyelembe a felső értékhatár megállapításakor!

6. Nyilatkozat

- ▶ A felhatalmazás csak akkor érvényes, ha a felhatalmazó a **Nyilatkozat** blokkban a bank nevét is pontosan kitölti, dátummal látja el és aláírásával hitelesíti azt.
- ▶ Amennyiben a fizető fél megadott felső értékhatárt, a „Hozzájárulok” vagy a „Nem járulok hozzá” szöveget követő négyzetben „x” jellel rendelkezhet arról, hogy a számlavezetője a teljesítés felső értékhatáráról értesítheti-e a Kedvezményezettet vagy sem.

Kérjük, hogy a kitöltött felhatalmazás első, eredeti példányát juttassa el a Posta Biztosító részére (1535 Budapest, Pf. 952), vagy adja át postai munkatársunknak az ország bármely postáján, a másolati példányt pedig őrizze meg.

Kérdéseivel ügyfélszolgálatunkhoz fordulhat
hétfőnként 8.00–20.00 óráig, keddtől péntekig 8.00–18.00 óráig
a 06 1 200 4800-as telefonszámon vagy az info@mpb.hu e-mail címen.

