**BANKI FELHATALMAZÓLEVÉL (6. sz. melléklet)**

.............................................

.............................................

(számlavezető neve és címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt bankszámlánk terhére az alább megnevezett Jogosult által a(z) ................................. számú támogatási szerződéshez kapcsolódóan benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
|  Számlatulajdonos megnevezése: |   |
|  Számlatulajdonos székhelye: |   |
|  Felhatalmazással érintett bankszámla száma: |   |
|  Jogosult neve: |  Külgazdasági és Külügyminisztérium |
|  Jogosult székhelye/címe: |  1027 Budapest, Bem rakpart 47. |
|  Jogosult bankszámlaszáma: |  10032000-00362227-50000005 |
|  Jogosult számlavezetőjének megnevezése: |  Magyar Államkincstár |

A felhatalmazás érvényessége: visszavonásig.

A fedezethiány miatt nem teljesíthető fizetési megbízás sorba állításának időtartama 35 nap az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 84. § (2) bekezdés *a)* pontja alapján.

A felhatalmazás csak a Jogosult írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kelt: ..........................., 20... év ................... hó ...... nap

...............................

Számlatulajdonos

Záradék:

..................................................................... Hitelintézet mint a Számlatulajdonos számlavezető bankja tudomásul vesszük, hogy a Külgazdasági és Külügyminisztériumnak a Számlatulajdonossal szemben fennálló követelését a Számlatulajdonos számlája terhére beszedési megbízás útján érvényesítheti.

Fentieket mint a Számlatulajdonos számlavezető Hitelintézete nyilvántartásba vettük.

Kelt: ..........................., 20... év ................... hó ...... nap

..............................

Hitelintézet