

Kérjük a nyomtatványt elektronikusan kitölteni az aláírás kivételével! /

Please fill in the form electronically except the signature!

Ügyfél neve; Címe / Client name; Address:

1.) Karton érvényessége / Validity of card

Jelen kárton felülírja az összes korábban beadott aláíráskartont és módosítást / This card invalidates the submitted prior cards and modifications.

Minden jelenlegi és jövőbeni számlára érvényes / Valid for all present and future accounts

vagy / or Számlaszám(ok) / Account number(s):

2.) Az Ügyfél cégkivonatában szereplő, az 1.) pontban megjelölt számla felett rendelkezési joggal rendelkező törvényes képviselőjének az aláírásmintája / The specimen signature of the legal representative of the Client listed in the extract from the company registry and having disposal right over the account specified under Clause 1. Kérjük, a nyomtatványhoz mellékelni a törvényes képviselők személyi okmány másolatait és a lakcímkártya csak azon oldalának a másolatát, ahol a lakóhely szerepel./ Please attach the copy of identity cards and address cards (only a copy of that page where the place of residence is stated) of the legal representatives.

Név / Name	Beosztás / Position	Szem.okmány száma/ id. No	Limit in tól/from ig/ to		E/A/ B*	Aláírás/Signature

Ha a fenti hely nem elegendő, kérjük használjon pótlapot. / In case the space set aside above is insufficient, please use an additional sheet. Pótlapot használtam / I have used additional sheet

3.) Az 1.) pontban megjelölt Számlák felett az alábbi, cégkivonatában nem szereplő személyek jogosultak rendelkezni / The following persons, who are not listed in the extract from the company registry, have the right of disposal over the Account specified under Clause 1. Kérjük, a nyomtatványhoz mellékelni a meghatalmazott személyek személyi okmány másolatait és a lakcímkártya csak azon oldalának a másolatát, ahol a lakóhely szerepel. Please attach the copy of identity cards and address cards (only a copy of that page where the place of residence is stated) of authorized persons

Ha a fenti hely nem elegendő, kérjük használjon pótlapot. / In case the space set aside above is insufficient, please use an additional sheet. Pótlapot használtam / I have used additional sheet

Kitöltés dátuma / Date of filling:.....

*E=Egyedüli aláíró / Authorized single signatory

A=Másik aláírásra jogosulttal együtt / Jointly with another authorized signatory

B=csak A jogosultságú aláíróval együtt / Jointly only with an authorized signatory A

P.h.

Cégszerű Aláírás / Authorized Signatories

Bank használatra / For bank use only

Aláírás ellenőrzése / Signature verification

Karton befogadásának dátuma/Date of receipt

ING Bank N.V. Magyarországi Fióktelepe