

SEPA DIRECT DEBIT CREDITOR ID - SDD BESZEDŐ ADATAI

Kitöltés időpontja: *	<input type="text"/>	Bejelentés típusa: *	Új (U), Módosítás (M), Törlés (T): <input type="text"/>
I. BANKI ADATOK			
Bejelentő bank kódja: *	<input type="text"/>	Számlavezető bank kódja: *	<input type="text"/>
Bejelentő intézmény neve: *	<input type="text"/>		
Kitöltő neve: *	<input type="text"/>		
Kitöltő telefonszáma: *	<input type="text"/>		
Kitöltő e-mail címe: *	<input type="text"/>		
II. BESZEDŐ SZERVEZET/VÁLLALKOZÁS ADATAI			
Csoportos azonosító	<input type="text"/>	SEPA azonosító: *	<input type="text"/>
Egyedi azonosító: *	<input type="text"/>	Szervezet (SZ) vagy magánszemély (MA): *	<input type="text"/>
Egyedi azonosító típusa: *	<input type="text"/>	Egyedi azonosító kibocsátója: *	<input type="text"/>
Beszedő rövid cégneve:	<input type="text"/>		
Beszedő teljes cégneve: *	<input type="text"/>		
Beszedő székhelye: *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Országkód	város, község	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Irányítószám	utca, út, tér	házzám
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Szervezeti egység, vagy lépcsőház	Szervezeti alegység, vagy ajtó	
Adatkezeléshez, publikáláshoz hozzájárult (I/N) *	<input type="text"/>		

III. BESZEDŐ KAPCSOLATTARTÁSRA KIJELÖLT SZERVEZETI EGYSÉGE

Beszedő üzleti címe:*

Országkód

város, község

Irányítószám

utca, út, tér

házsám

Szervezeti alegység, vagy ajtó

Szervezeti egység, vagy lépcsőház

Kapcsolattartó személy*

Adatkezeléshez, publikáláshoz hozzájárult (I/N)*

Telefonszám:*

Faxszám:

Mobil:

E-mail:*

*-al jelzett rovatok kitöltése kötelező

Aláírás bejelentő kartonon bejelentett aláírás

(Aláírók neve nyomtatott betűkkel kiírva)