

20240508/1 / WH

Internal



ÉRKEZETT

2024 MÁJ 08.



Szolgáltatás igénylés és / vagy módosítás

Ügyfél adatai

Név / cégnév:	WEST HEALTH KFT.
Adószám:	24237961-2-41

mint Ügyfél közte és K&H Bank Zrt. (1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9. cégjegyzékszám: Cg. 01-10-041043, Fővárosi Törvényszék Cégbírósága) között létrejött, az 1. a pontban hivatkozott szerződés alapján megadott rendelkezők tekintetében az alábbi, korábbi nyilatkozatait módosító nyilatkozatot teszi:

1. A korábban megadott, a megkötött treasury ügyletekre vonatkozó Visszaigazolásokkal vagy Eseti szerződésekkel kapcsolatos rendelkezési jogosultságokra vonatkozó nyilatkozatok módosítása:
 - a. A „Treasury Keretszerződés devizaügyletek, kamatügyletek és áru (commodity) ügyletek vállalati ügyfelekkel történő kötéséhez” elnevezésű szerződés 1. számú mellékletének 2. pontjában megjelölt, a megkötött ügyletekre vonatkozó Visszaigazolás, vagy Eseti Szerződés aláírására jogosult személyek ezen dokumentumok aláírására történő jogosultságát visszavonja
 - b. az a pontban foglaltakkal egyidejűleg a jelen dokumentum 3. pontja szerint rendelkezési jogot ad a jelen dokumentumban megjelölt személyeknek, az ott megjelölt feltételekkel
2. a „Nyilatkozat e-mail útján történő kapcsolattartásról treasury ügyletek adminisztrációjára vonatkozóan” nyilatkozat 2. bekezdését úgy módosítja, hogy kéri, hogy a Bank a treasury ügyletekkel kapcsolatos írásbeli visszaigazolásokat a K&H e-posta rendszerben tegye elérhetővé, amelyről a nyilatkozatban megadott e-mail címre/címekre értesítés küld

3. Megbízás rendelkezési jog beállítására

A Bank a közte és az Ügyfél közt létrejött „Keretmegállapodás banki szolgáltatások nyújtására” elnevezésű szerződés hatálya alatt létrejött, „Elektronikus azonosítású banki szolgáltatásokra vonatkozó szerződés” alapján az Ügyfél erre irányuló kifejezett utasítása alapján az 1. a pontban megjelölt szerződés szerinti, a megkötött treasury ügyletekre vonatkozó Visszaigazolás vagy Eseti szerződés tekintetében fennálló rendelkezési jogokat az alábbiak szerint biztosítja.

I. Rendelkezésre jogosult magánszemély adatai

Név:	BUDAHÁZY DEKA
Születési hely, dátum:	TIRGU MURES HAROSUA'SARHELT 1970.09.09.
Anyja születési neve:	Dr. SCHULTZ ERIKA MARIANNA
Kapcsolattartási telefonszám:	06-30-208-5694

Csatorna hozzáférés:

K&H Vállalati ügyfélszolgálat
K&H e-posta

Engedélyezett nem pénzügyi művelet (Kérjük, az alábbiak közül csak egyet válasszon!):

- Treasury visszaigazolás lekérdezés ☐
Treasury visszaigazolás együttes aláírás ☒
Treasury visszaigazolás önálló aláírás ☐

Tudomásul veszem, hogy a jelen pontban meghatározott csatorna hozzáférések és engedélyezett nem pénzügyi művelet kiegészítik az adott személy korábbi rendelkezési jogosultságait.



II. Rendelkezésre jogosult magánszemély adatai

Név:	VIGH PETER
Születési hely, dátum:	BUDAPEST 1975. 10. 31.
Anyja születési neve:	MATEJ2 KATALIN
Kapcsolattartási telefonszám:	06-30-841-8581

Csatorna hozzáférés:

K&H Vállalati ügyfélszolgálat
K&H e-posta

Engedélyezett nem pénzügyi művelet (Kérjük, az alábbiak közül csak egyet válasszon!):

- Treasury visszaigazolás lekérdezés ☐
 Treasury visszaigazolás együttes aláírás ☒
 Treasury visszaigazolás önálló aláírás ☐

Tudomásul veszem, hogy a jelen pontban meghatározott csatorna hozzáférések és engedélyezett nem pénzügyi művelet kiegészítik az adott személy korábbi rendelkezési jogosultságait.

III. Rendelkezésre jogosult magánszemély adatai

Név:	SZOLVOK ILDIKÓ SZUZSANNA
Születési hely, dátum:	BUDAPEST 1967. 04. 28.
Anyja születési neve:	PRÉM ILDIKÓ SZUZSANNA
Kapcsolattartási telefonszám:	06-20-913-7420

Csatorna hozzáférés:

K&H Vállalati ügyfélszolgálat
K&H e-posta

Engedélyezett nem pénzügyi művelet (Kérjük, az alábbiak közül csak egyet válasszon!):

- Treasury visszaigazolás lekérdezés ☐
 Treasury visszaigazolás együttes aláírás ☒
 Treasury visszaigazolás önálló aláírás ☐

Felhívjuk figyelmét, hogy a jelen pontban meghatározott csatorna hozzáférések és engedélyezett nem pénzügyi művelet kiegészítik az adott személy korábbi rendelkezési jogosultságait.

IV. Rendelkezésre jogosult magánszemély adatai

Név:	
Születési hely, dátum:	
Anyja születési neve:	
Kapcsolattartási telefonszám:	

Csatorna hozzáférés:

K&H Vállalati ügyfélszolgálat
K&H e-posta

Engedélyezett nem pénzügyi művelet (Kérjük, az alábbiak közül csak egyet válasszon!):

- Treasury visszaigazolás lekérdezés ☐
 Treasury visszaigazolás együttes aláírás ☐
 Treasury visszaigazolás önálló aláírás ☐



Tudomásul veszem, hogy a jelen pontban meghatározott csatorna hozzáférések és engedélyezett nem pénzügyi művelet kiegészítik az adott személy korábbi rendelkezési jogosultságait.

V. Rendelkezésre jogosult magánszemély adatai

Név:	
Születési hely, dátum:	
Anyja születési neve:	
Kapcsolattartási telefonszám:	

Csatorna hozzáférés:

K&H Vállalati ügyfélszolgálat
K&H e-posta

Engedélyezett nem pénzügyi művelet (Kérjük, az alábbiak közül csak egyet válasszon!):

Treasury visszaigazolás lekérdezés ☐
Treasury visszaigazolás együttes aláírás ☐
Treasury visszaigazolás önálló aláírás ☐

Tudomásul veszem, hogy a jelen pontban meghatározott csatorna hozzáférések és engedélyezett nem pénzügyi művelet kiegészítik az adott személy korábbi rendelkezési jogosultságait.

Ügyfél tudomásul veszi és elfogadja, hogy a jelen dokumentum szerint megtett, illetve módosított nyilatkozatok a Bank által az Ügyfél részére megküldött, a treasury visszaigazolásokkal kapcsolatos K&H e-posta szolgáltatás bővítés élesedéséről szóló írásbeli értesítésében szereplő nappal lépnek hatályba.

Kelt:

.....
Ügyfél cégszerű aláírása

.....
Bank képviselőjében átvette

PIKAL Zoltán

ORHA NIKOLAI

West Health Kft. ®

1015 Budapest, Ostrom u. 16.
Adószám: 24237961-2-41

