

NYILATKOZAT AZ ELSZÁMOLÁST KÖVETŐEN FENNMARADÓ TÚLFIZETÉS KIFIZETÉSÉHEZ

Azon fogyasztók tehetik meg ezt a nyilatkozatot, akik nem rendelkeznek fizetési számlával az elszámolást végző pénzügyi intézménynél, illetve a pénzügyi intézménnyel összevont alapú felügyelet hatálya alá tartozó másik pénzügyi intézménynél.

- Benyújtandó **személyesen** az elszámolásról készült tájékoztatás kézhezvételét követően –
Pénzügyi intézményünk az alábbi, fizetési számlavezetéssel foglalkozó pénzügyi intézménnyel tartozik összevont felügyelet hatálya alá:
<fizetési számlavezetés szempontjából releváns intézmény megnevezése>

NYILATKOZAT AZ ELSZÁMOLÁST KÖVETŐEN FENNMARADÓ TÚLFIZETÉS KIFIZETÉSÉHEZ

Nyilatkozó (fogyasztó) neve:.....
Nyilatkozó (fogyasztó) születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja születési neve:
Állandó lakcím:.....
Levelezési cím:.....

Személyazonosító igazolvány típusa (aláhúzással jelölendő):
személyazonosító igazolvány /új típusú vezetői engedély/útleveél

Személyazonosító igazolvány száma:
Elszámolás alapjául szolgáló
kölcsönszerződés/hitelszámla száma:

A<penzügyi intézménye megnevezése> -nál/nél,
valamint a<összevont felügyelet alá tartozó
penzügyi intézménye megnevezése>-nál/nél nem rendelkezem fizetési számlával,
ezért a fenti számú kölcsönszerződés elszámolását követően fennmaradó túlfizetés
összegét az alábbi módon kérem rendelkezésemre bocsátani
(a visszafizetés módját x-szel jelölni és a szükséges adatokat megadni
szíveskedjék):

A túlfizetés összegét következő számlaszámra kérem átutalással teljesíteni:
számlatulajdonos neve:
számlavezető intézmény megnevezése:
fizetésiszámla száma:--

A túlfizetés összegét pénztárból történő készpénzkifizetés útján kívánom felvenni.

Kelt:

.....
Fogyasztó aláírása