**NYILATKOZAT**

**a 68/2025. (IV.4.) Korm. rendelet szerinti ragadós száj- és körömfájás moratóriumból valókilépésről**

Alulírott(ak)

1. **Egyéni vállalkozónak, mezőgazdasági őstermelőnek minősülő adós esetén** (Ügyfél tölti ki)

Név: .....................................................................................................................................................................

Születési családi és utónév: .................................................................................................................................

Születés helye, ideje: ............................................................................................................................................

Anyja születési családi és utóneve: ......................................................................................................................

Adószáma / adóazonosító jele: .............................................................................................................................

Nyilvántartási száma: ............................................................................................................................................

E-mail-cím: ............................................................................................................................................................

Telefonszám: .........................................................................................................................................................

**2. Vállakozásnak Minősülő adós esetén**

 (Ügyfél cégjegyzésre jogosult képviselő(je)/(i) tölti(k) ki![[1]](#footnote-1))

Vállalkozás teljes neve: .........................................................................................................................................

Székhelye: ..............................................................................................................................................................

Adószáma: ..............................................................................................................................................................

Cégjegyzékszáma: ..................................................................................................................................................

Levelezési címe: .....................................................................................................................................................

Képviselő(k) (név, beosztás): ..................................................................................................................................

Kapcsolattartó: .......................................................................................................................................................

Kapcsolattartó telefonszáma: .................................................................................................................................

(a továbbiakban: **Társaság**), mint a Társaság önálló/együttes cégjegyzésre jogosult képviselő(je)/(i),

ezúton tájékoztatom az MBH Bank Nyrt-t (a továbbiakban: Bank), hogy a vonatkozó jogszabályok szerinti **Ragadós száj- és körömfájás moratórium**ot (a továbbiakban: **moratórium**) **a továbbiakban nem kívánjuk igénybe venni és** a Bankkal kötött, alábbiakban megjelölt hitelszerződés(ek) vonatkozásában (csak az egyiket jelölje x-el)

* **a moratórium kezdetére visszamenőlegesen** a moratórium alatt keletkezett[[2]](#footnote-2) **valamennyi**
* a jelen **nyilatkozat megtétele után esedékessé váló** / **a 20………… év ……………………….. hónap első napjától keletkező**

**tőke-, kamat-, illetve díjfizetési kötelezettséget** teljesíteni kívánom az alábbi hitelszerződés(ek) vonatkozásában:

* + szerződés-azonosító vagy cjkv szám vagy hitelszámlaszám:…………………………………………………………………………………….
	+ szerződés-azonosító vagy cjkv szám vagy hitelszámlaszám:…………………………………………………………………………………….
	+ szerződés-azonosító vagy cjkv szám vagy hitelszámlaszám:…………………………………………………………………………………….
	+ szerződés-azonosító vagy cjkv szám vagy hitelszámlaszám:…………………………………………………………………………………….
	+ szerződés-azonosító vagy cjkv szám vagy hitelszámlaszám:…………………………………………………………………………………….
	+ szerződés-azonosító vagy cjkv szám vagy hitelszámlaszám:………………………………………………………………………………….
	+ szerződés-azonosító vagy cjkv szám vagy hitelszámlaszám:…………………………………………………………………………………….
	+ szerződés-azonosító vagy cjkv szám vagy hitelszámlaszám:…………………………………………………………………………………….

**A kilépési nyilatkozatunkat az alábbi Banki tájékoztatások figyelembevételével tesszük meg:**

**Tájékoztatjuk, hogy jelen kilépési nyilatkozatával a megjelölt hitele(i) vonatkozásában a Ragadós száj- és körömfájás moratóriumból kilép.**

Ha a későbbiekben fizetési nehézség áll fenn, a bank által javasolt fizetéskönnyítő eszközök vehetők igénybe.

Tájékoztatjuk, hogy a *ragadós száj- és körömfájás sújtotta gazdálkodók pénzügyi helyzetének stabilizálását szolgáló átmeneti rendelkezésekről ​szóló* *68/2025. (IV.4.)*Korm. rendelet szerinti felmondási tilalom a kilépést követően is változatlanul vonatkozik a kormányrendeletben meghatározott hitel(ek)re.

Tájékoztatjuk, hogy jelen nyilatkozat alapján, azzal egyidejűleg az érintett hitelszerződés(ek) vonatkozásában a moratórium kezdő időpontja előtt keletkezett, lejárt és meg nem fizetett tartozások is esedékessé válnak (amennyiben van ilyen).

Felhívjuk továbbá szíves figyelmüket arra, hogy amennyiben nem áll rendelkezésre a hiteltörlesztéshez elegendő fedezet a törlesztési számlán, úgy a Bank az eredeti szerződéses rendelkezések szerint jogosult alkalmazni a késedelem, illetve a nemfizetés jogkövetkezményeit.

A szerződés-azonosító vagy cjkv számát megtalálja a Bank és az Önök által aláírt eredeti szerződésen vagy a hiteligénylés jóváhagyásáról szóló banki értesítő levélen, a fizetendő törlesztőrészlet pontos összegéről a Bank által legutoljára megküldött „*Tájékoztatás a ragadós száj- és körömfájás moratóriummal összefüggésben keletkezett tartozásokról”* tárgyú értesítő levélből tud tájékozódni, vagy keresse fel bankfiókjaink valamelyikét vagy személyes kapcsolattartóját.

A megadott adatokat a Bank a személyes adatok hiteljogviszonyban történő kezelésével kapcsolatban alkalmazandó jogszabályok [*2016/679/EU Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR)*, illetve a *hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló 2013. évi CCXXXVII. törvény (Hpt.)*] rendelkezéseivel összhangban, a ragadós száj- és körömfájás moratóriummal érintett Hitelszerződés(ek)nek a ragadós száj- és körömfájás moratóriumra vonatkozó szabályok figyelembevételével történő teljesítése céljából kezeli. Az adatkezelés jogalapja a ragadós- száj és körömfájás moratóriumra vonatkozó 68/2025. (IV.4.) Korm. rendelet, valamint az Ukrajna területén fennálló fegyveres konfliktusra, illetve humanitárius katasztrófára tekintettel, valamint ezek magyarországi következményeinek az elhárítása és kezelése érdekében veszélyhelyzet kihirdetéséről és egyes veszélyhelyzeti szabályokról ​szóló 424/2022. (X. 28.) Kormányrendeletben foglalt jogi kötelezettségek teljesítése a GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) pontja alapján. Az adatok megadása önkéntes, az adatszolgáltatás elmaradása esetén azonban a ragadós- száj és körömfájás moratóriumra vonatkozó nyilatkozat nem vehető figyelembe. A nyilatkozatot – annak visszavonása esetén is – a Bank a hiteljogviszony fennállása alatt, és annak megszűnését követő 10 évig kezeli. A Bank által végzett adatkezelések részleteiről, különösen az ügyfeleket személyes adataik kezelésével összefüggésben megillető jogokól, azok gyakorlásának módjáról, valamint a jogorvoslati lehetőségekről részletes tájékoztatás a <https://www.mbhbank.hu/adatvedelem> weboldalon található Ügyfél Adatkezelési tájékoztatóban olvasható.

Kelt: ………………..., (helység) ………… év ………………hó napján.

………………………………………… ……………………………………….

Adós / cégjegyzésre jogosult(ak) cégszerű aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt[[3]](#footnote-3):

Név: ......................................................... Név: ...........................................................

Cím: ......................................................... Cím: ............................................................

Aláírás: ..................................................... Aláírás: .......................................................

1. *A hatályos cégkivonat szerinti cégjegyzésre jogosult, vagy együttes képviselet esetén valamennyi cégjegyzésre jogosult.* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Egyéni vállalkozónak, mezőgazdasági őstermelőnek minősülő adós esetén* *töltendő* [↑](#footnote-ref-3)