

2. számú nyomtatvány

**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 az elszámolásról készült tájékoztatás kézhezvételét követően –

Pénzügyi intézményünk az alábbi, fizetési számlavezetéssel foglalkozó pénzügyi intézménnyel tartozik összevont felügyelet hatálya alá: FHB Jelzálogbank Nyrt., TAKARÉK Kereskedelmi Bank Zrt. és FHB Lízing Zrt.

NYILATKOZAT

AZ ELSZÁMOLÁST KÖVETŐEN FENNMARADÓ TÚLFIZETÉS KIFIZETÉSÉHEZ

Nyilatkozó (fogyasztó) neve:

.....

Nyilatkozó (fogyasztó) születési neve:

.....

Születési helye, ideje:

.....

Anyja születési neve:

.....

Állandó lakcím:

.....

Levelezési cím:

.....

Telefonszám:

.....

Személyazonosító igazolvány típusa (aláhúzással jelölendő):

személyazonosító igazolvány / új típusú vezetői engedély / útleveél

Személyazonosító igazolvány száma:

.....

Elszámolás alapjául szolgáló kölcsönszerződés/hitelszámla száma:

.....

A TakaréK Kereskedelmi Bank Zrt-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:

fizetésszámla száma:--.....

A túlfizetés összegét pénztárból történő készpénzkifizetés útján kívánom felvenni.

helység, dátum

.....

Fogyasztó aláírása

Amennyiben nem a pénzügyi intézmény ügyintézője előtt történik a nyomtatvány aláírása, úgy kettő tanú megadása szükséges.

Tanúk: ..

1. Aláírás: 2. Aláírás:

Név: Név:

Szem.azon. okm. sz: Szem.azon. okm. sz:.....

Lakcím: Lakcím:

Személyes ügyintézés esetén az átvétel igazolása (pénzügyi intézmény tölti ki):

További ügyintézésre napon átvettem:

Átvevő aláírása