

(A nyomtatványt két oldalas nyomtatással szükséges kinyomtatni!)

## 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: <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/útlevél

Személyazonosító igazolvány száma: .....

Elszámolás alapjául szolgáló kölcsönszerződés/hitelszámla száma: .....

A <pénzügyi intézménye megnevezése> -nál/nél, valamint a <összevont felügyelet alá tartozó pénzügyi 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: .....

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.

1. Tanú: Név: \_\_\_\_\_

2. Tanú: Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Szem.azon. okm. sz.: \_\_\_\_\_

Szem.azon. okm. sz.: \_\_\_\_\_

aláírás: \_\_\_\_\_

aláírás: \_\_\_\_\_

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

További ügyintézésre ..... napon átvettem:.....

Átvevő aláírása