2. számú nyomtatvány (A nyomtatványt vagy egy oldalon kell kialakítani, vagy 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: ……

fizetésiszámla 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:_____
Lakcím:_____
Szem.azon. okm. sz.:_____
aláírás: _____

2. Tanú: Név:_____
Lakcím:_____
Szem.azon. okm. sz.:_____
aláírás: _____

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

További ügyintézésre ……. napon átvettem:…….

Átvevő aláírása

MINTA