# **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: ------------

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 *Magyar Záloghitel 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: ………………………………………………………

fizetési számla 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