

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/útlevel

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: _____ 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