

NYILATKOZAT AZ ELSZÁMOLÁST KÖVETŐEN FENNMARADÓ TÚLFIZETÉS KIFIZETÉSÉHEZ

Azon fogyasztók tehetik meg ezt a nyilatkozatot, akik nem rendelkeznek fizetési számlával az elszámolást végző pénzügyi intézmény-nél, illetve a pénzügyi intézménnyel összevont alapú felügyelet hatálya alá tartozó másik pénzügyi intézménynél.

- Benyújtandó az elszámolásról készült tájékoztatás kézhezvételét követően –

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:

Az elszámolás alapjául szolgáló kölcsönszerződés/hitelszámla száma:

Az NHB Pénzügyi 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 postai kifizetés útján kívánom felvenni.

Kelt,, 201..... év hó napján

.....
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