

NYILATKOZAT AZ ELSZÁMOLÁST KÖVETŐEN FENNMARADÓ TÚLFIZETÉS KIFIZETÉSÉHEZ

Akkor kitöltendő, ha Adós/Lízingbevevő, vagy az Adós/Lízingbevevő helyett az Örökös nyilatkozik:

Fogyasztó neve:.....

Fogyasztó születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja születési neve:

Állandó lakcíme:

Levelezési címe:

Telefonszáma:

Személyazonosító igazolvány típusa (aláhúzással jelölendő):

személyazonosító igazolvány / új típusú vezetői engedély / útlevél

Személyazonosító igazolvány száma:

Akkor kitöltendő, ha meghatalmazott vagy törvényes képviselő nyilatkozik az Adós/Lízingbevevő képviseletében:

Fogyasztó neve:

Fogyasztó születési neve:

Fogyasztó születési helye, ideje:

Fogyasztó anyja születési neve:

Meghatalmazott/Törvényes képviselő neve:

Meghatalmazott/Törvényes képviselő születési neve:

Meghatalmazott/Törvényes képviselő születési helye, ideje:

Meghatalmazott/Törvényes képviselő anyja születési neve:

Meghatalmazott/Törvényes képviselő személyazonosító igazolvány típusa (aláhúzással jelölendő):

személyazonosító igazolvány / új típusú vezetői engedély / útlevél

Meghatalmazott/Törvényes képviselő személyazonosító igazolvány száma:

Elszámolás alapjául szolgáló szerződés száma:

A fenti számú szerződés elszámolását követően fennmaradó túlfizetés összegét az alábbi módon kérem rendelkezésre bocsátani (a visszafizetés módját x-szel jelölni és a szükséges adatokat megadni szíveskedjék):

_ A túlfizetés összegét a következő számlaszámra kérem átutalással teljesíteni: *

Akkor kitöltendő, ha belföldi számlaszámra kéri az utalást:

Számlatulajdonos neve:

Számlavezető intézmény megnevezése:

Fizetési számla száma:--.....

Akkor kitöltendő, ha külföldi számlaszámra kéri az utalást:

Számlatulajdonos neve:

Számlatulajdonos országkódja:

Számlavezető intézmény megnevezése:

Számlavezető intézmény címe:

Számlavezető bank SWIFT (BIC) kódja:

Fizetési számla száma IBAN formátumban: - ---.....

Fizetési számla száma egyéb formátumban:

_ A túlfizetés összegének postai úton történő készpénzkifizetését kérem az alábbi

címen**:.....

Kelt,, 201..... év hó napján

.....

Kérelmező/ Meghatalmazott/Törvényes képviselő aláírása (a megfelelő aláhúzendó)

Tanú aláírása: _____ Tanú aláírása: _____

Tanú neve: _____ Tanú neve: _____

Tanú címe: _____ Tanú címe: _____

Tanú szem. ig. száma: _____ Tanú szem. ig. száma: _____

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

További ügyintézésre napon átvettem:

.....

Átvevő aláírása

* Amennyiben a túlfizetés összegének kifizetését a fogyasztó annak devizanemétől eltérő devizanemben vezetett számlára kéri, a pénznemek közötti átváltáshoz, a fizetési megbízás esetleges visszautasításához kapcsolódó költség, díj a megadott számla tulajdonosát (kedvezményezett) terheli. Az alkalmazott átváltási árfolyamról kérjük, tájékozódjon a kedvezményezett pénzforgalmi szolgáltatójánál.

** A postai úton történő készpénzkifizetés választása esetén a Magyar Posta Zrt. díjszabása alapján költség merül fel, melynek összege 635 Ft-tól 15 000,- Ft-ig terjedhet. A felmerült költség 50%-át Társaságunk átvállalja Öntől, de a költség másik fele Önt terheli. Ezért kérjük, hogy a kifizetés teljesítési módjára vonatkozó mérlegelés során ezen információ figyelembe vételével hozza meg döntését és jelölje meg a kifizetés teljesítésére vonatkozó igényét.