# **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.*

*A nyilatkozatot az elszámolásról készült tájékoztatás kézhezvételét követően kell benyújtani.*

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: …………………………..

Az **INTRUM JUSTITIA Követeléskezelő 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.

🞏 A túlfizetés összegét postai csekken kérem kifizetni. (Amennyiben ezen kifizetési módot választja, úgy ennek költsége Önt terheli!)

Kelt:

…………………………………………

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