



NYILATKOZAT AZ ELSZÁMOLÁST KÖVETŐEN FENNMARADÓ TÚLFIZETÉS KIFIZETÉSÉHEZ

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

Fogyasztó neve:

Fogyasztó születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja születési neve:

Állandó lakcíme:

Levelezési címe:

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 képviselőjében:

Fogyasztó neve:

Fogyasztó születési neve:

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/hitelszámla száma:

A Terra Credit Pénzügyi Szolgáltató Zrt.-nél nem rendelkezem/a fogyasztó nem rendelkezik fizetési számlával, ezért a fenti számú kölcsönszerződés elszámolását követően fennmaradó túlfizetés összegét az alábbi módon kérem rendelkezésre bocsájtani (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 számlaszám egyéb formátumban:

Túlfizetés összegének pénztárból történő készpénzfizetését kérem.**

Kelt, 201.....év.....hó.....napján

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

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 visszautalásához kapcsolódó költség, díj a megadott számla tulajdonosát (kedvezményezett) terheli. Az alkalmazott átváltási árfolyamról kérjük, tájékozódjon a kedvezményezett pénzforgalmi szolgáltatójánál.

**Az 55/2014. (XII.10.) MNB rendelet 10. § (2) bekezdésében foglaltaknak megfelelően a készpénzfizetésre irányuló kérelmet a pénzügyi intézmény a bejelentéstől számított 15 napon belül teljesíti.