

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 –

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 VS-Faktor 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:

.....

fizetési számla 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: _____

Lakcím: _____

Szem.azon. okm. sz.: _____

Aláírás: _____

2.

Tanú: Név: _____

Lakcím: _____

Szem.azon. okm. sz.: _____

Aláírás: _____

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

További ügyintézésre 201..... napon átvettem:

.....

Átvevő aláírása

VS- FAKTOR ZRT.