# **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.*

**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:** ………………………

A **Cessio 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: ………………………………………………………

fizetésiszámla száma: ……………………..- ……………………..-………………………

🞏 A túlfizetés összegét pénztárból történő készpénzkifizetés útján kívánom felvenni munkanapokon Társaságunk ügyfélszolgálati helyiségében 8 – 16:30 óráig.

🞏 A túlfizetés összegét postai csekken kérem kifizetni az általam feltüntetett levelezési címre. (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