



**ELSZÁMOLÁSI IGÉNY BEJELENTŐ**  
**A RÖGZÍTETT ÁRFOLYAMON TÖRTÉNT VÉGTÖRLESZTÉS<sup>1</sup> KÖVETKEZTÉBEN MEGSZÚNT**  
**FOGYASZTÓI KÖLCSÖNSZERZŐDÉSHEZ**

***Felhívjuk figyelmét, hogy jelen kérelmet 2015. március 1 és március 31 között lehet benyújtani!***

*A fenti időintervallumot megelőzően, vagy azt követően benyújtott kérelem alapján nem áll fenn elszámolási kötelezettség. A jelen kérelem alapján elkészített elszámolás 2015. november 30-ig kerül megküldésre.*

Tisztelt Pénzügyi intézmény!

Alulírott fogyasztó, nyilatkozom arról, hogy az Önökkel kötött PH-..... szerződésszámú fogyasztói kölcsönszerződés ..... napján a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény 200/B. § szerinti végtörlesztés következtében szűnt meg. Alulírott fogyasztó, a 2014. évi XL. törvény 10. § alapján kérem a végtörlesztett kölcsönszerződés tekintetében az elszámolás részemre történő elvégzését.

Végtörlesztés érdekében, a devizahitel kiváltására más pénzügyi intézménnyel forint alapú fogyasztói kölcsönszerződést kötöttem (Kérjük a megfelelő jelölje x-el, vagy aláhúzással):

igen /  nem

*(Amennyiben erre a kérdésre igennel válaszolt, úgy a 10 000 forint díjat nem kell megfizetnie, és kérjük, hogy csatolja az ezt igazoló dokumentumok másolatát. A kérelemmel érintett pénzügyi intézménynél történt kiváltás esetén a megfelelést a pénzügyi intézmény saját hatáskörben vizsgálja.)*

Alulírott fogyasztó nyilatkozom továbbá, hogy az elszámolás díját (10.000,- Ft-ot) (Kérjük a megfelelő jelölje x-el, vagy aláhúzással):

megfizettem /  jogszabály előírása alapján nem kellett megfizetnem

A jelen kérelemhez mellékelem az állításaimat alátámasztó iratokat, amelyek a következők:

(Kérjük a megfelelő jelölje x-el):

- A pénzügyi intézménnyel kötött forint alapú fogyasztói kölcsönszerződés másolata
- A pénzügyi intézmény által kiállított igazolás
- Egyéb: .....

Fogyasztó neve: .....

Fogyasztó születési neve: .....

Szül.helye, ideje: .....

Anyja születési neve: .....

Állandó lakcím: .....

Levelezési cím: .....

Telefonszám: .....

<sup>1</sup> A hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény 200/B. § alapján



**PESTI HITEL Zártkörűen Működő Részvénytársaság**

**1149 Budapest, Róna u. 120-122.**

[www.pestihitel.hu](http://www.pestihitel.hu)

---

Személyazonosító igazolvány típusa (aláhúzással jelölendő):

személyazonosító igazolvány /új típusú vezetői engedély/útlevél

Személyazonosító igazolvány száma: .....

Kelt, ....., 201..... év ..... hó ..... napján

.....  
Kérelmező aláírása

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

További ügyintézésre átvettem: Budapesten, 2015. .... napján.

.....  
Ügyintéző aláírása  
Pesti Hitel Zrt.

[WWW.PESTIHITEL.HU](http://WWW.PESTIHITEL.HU)

1149 BUDAPEST, RÓNA U. 120-122.; TEL: +36-1-920-0525; FAX: +36-1-920-0520