|  |
| --- |
| **Formanyomtatvány minta** |
|  |
| **NYILATKOZAT** |
|  |
| Alulírott1 |
| Név:  |
| Születési családi és utónév:  |
| Anyja születési családi és utóneve:  |
| Születési hely:  |
| Születési idő: \_ \_ \_ \_-\_ \_ -\_ \_ |
|  |
| számlatulajdonos nyilatkozom, hogy *a pénzforgalmi szolgáltatás nyújtásáról szóló 2009. évi LXXXV. törvény* (a továbbiakban: Pft.) alapján biztosított ingyenes készpénzfelvételi, illetve készpénzátvételi lehetőséget a …………..……………………………………………............ (pénzforgalmi szolgáltató neve) által vezetett, |
|  |
| \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ – \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ –\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ számú2 |
| \_ \_ \_ \_ – \_ \_ \_ \_ – \_ \_ \_ \_ – \_ \_ \_ \_ számú bankkártyához kapcsolódó2 |
|  |
| fizetési számlához kívánom igénybe venni. |
| Tudomásul veszem, hogy amennyiben korábban bármely magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál más fizetési számlához kapcsolódóan adtam ilyen tárgyú nyilatkozatot, akkor a jelen nyilatkozat megtétele a korábbi nyilatkozatom visszavonásának minősül. |
|  |
| Tudomásul veszem, hogy amennyiben jogosulatlanul élek az ingyenes készpénzfelvétel, illetve készpénzátvétellehetőségével, vagy e nyilatkozatban valótlan tartalmat közöltem, a ……………………………………………………………………………….. (pénzforgalmi szolgáltató neve) jogosult a Pft. alapján az ingyenes készpénzfelvétel, illetve készpénzátvétel díját, költségét visszamenőleg egy összegben érvényesíteni. |
|  |
| Tudomásul veszem, hogy az általam megadott személyazonosító adataim (név, születési családi és utónév, születési hely és idő, valamint anyja neve), valamint a nyilatkozattétel ténye és napja a Pft. 62/B. §-a szerinti Központi Nyilvántartás felé átadásra kerülnek. |
|  |
| Tudomásul veszem, hogy amennyiben e nyilatkozat kelte adott hónap 20-a, vagy azt megelőző nap, akkor a következő hónap első napjától, amennyiben az adott hónap 20-át meghaladó nap, úgy a rákövetkező hónap 1. napjától vagyok jogosult e nyilatkozatban megjelölt fizetési számla vonatkozásában az ingyenes készpénzfelvétel, illetve készpénzátvétel lehetőségére. |
|  |
| Kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek. |
|  |
| Kelt: \_ \_ \_ \_ - \_ \_ -\_ \_ |
|  |
|  …………………………………………………… Számlatulajdonos |
|  |
| Átvettem: |
|  |
|  ………………………………………………..…. Pénzforgalmi szolgáltató ügyintézője |