

Igénybejelentés **Lakáscélú jelzáloghitel** törlesztésének támogatására
Kizárólag **PÉNZTÁRTAG** részére nyújtható szolgáltatás

Pénztártag tölti ki (Kérjük, nyomtatott nagybetűkkel, szíveskedjen kitölteni és AZ EREDETI PÉLDÁNYT saját kezűleg, olvashatóan aláírni.)

Pénztártag neve:	Tagi azonosító:
Telefonszáma:	e-mail címe:

- a) A szolgáltatás a tagsági jogviszony alatt **az év bármely időpontjában kiállított dokumentum alapján nyújtható, visszamenőlegesen a benyújtás hónapját megelőző 3 hónapra** vonatkozóan fizethető a támogatás
- b) A támogatás **havi összeghatára** legfeljebb a tárgyév első napján érvényes havi **minimálbér lehet – 15 százalékának megfelelő összeg lehet - 2018. évben 20.700.-Ft/hó**

Kötelező melléklet:

- nyilatkozattal a támogatás igényelt módjáról, a lakáshitel-törlesztési számlaszámról, vagy a hiteltörlesztéshez használt lakossági folyószámla számával,
- a lakáscélú jelzáloghitel szerződés vagy hiteles másolata,
- a bankszámlakivonat másolata, vagy a törlesztést tartalmazó postai feladóvevény másolata az elmúlt utolsó háromhavi törlesztő részlet összegéről.

Igényelt összeg:.....Ft kifizetését kérem havonta.

Kérem a fenti összeget a hitelt folyósító **pénzintézetnél** vezetett hitelszámlámra, vagy **lakossági folyószámlámra** utalni.
(a megfelelőt kérjük, jelölje)

Bank neve:

Számlaszáma:

Számlatulajdonos neve:

Tudomásul veszem, hogy:

- Felelősséget válllok arra, hogy a jelen igénybevitel alapján a megjelölt számlára folyósított pénztári lakáscélú jelzáloghitel törlesztéstámogatás **teljes mértékben és kizárólag hiteltörlesztésre kerül felhasználásra.**
- Ha **lakossági folyószámlára** kértem a kifizetést, akkor a vonatkozó jogszabályok alapján a rendszeres fizetés érdekében **köteles vagyok minden hónapban a törlesztés befizetését igazolni.**
- Az elmulasztás következményei engem, mint pénztártagot terhelnek.

Kelt: helység, év,hó, napján.

.....
a nyilatkozattevő pénztártag saját kezű aláírása

Egészségpénztár tölti ki:

Iktatószám:	
Beérkezés dátuma: év, hó, napján.	Lejárati dátuma: év, hó, napján.
Egyéni számláról utalható összeg: Ft	
Elutasítva: év, hó, napján.	
Visszaküldendő dokumentum:.....	
DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár	