

RENDELKEZÉS BANKSZÁMLA MEGSZÜNTETÉSÉRŐL

Ügyfél neve: New Health Kft

Ügyfélszám: 209782

Kérem az alábbi számlák megszüntetését¹:

Közös megegyezéssel, azonnali hatállyal ☒

Rendes felmondással, 30 nappal később ☐

Számlaszám	Devizanem
	HUF

amennyiben a bankszámlához a bankkártya kapcsolódik a felmondás módja kizárólag rendes felmondás lehet.

Fel nem használt készpénz-felvételi utalványok sorszáma

--

Számlazárás oka:

--

Alulírott Számlatulajdonos Ügyfél tudomásul veszem, hogy a jelen dokumentum aláírásával a fent megjelölt bankszámlákhoz kapcsolódó:

- bankkártya,
- e-banking
- SMS szolgáltatások, valamint
- Fogyasztónak minősülő Számlatulajdonos esetén, hogy a pénzügyi rezsicsökkentéssel összefüggésben a pénzforgalmi szolgáltatás nyújtásáról szóló 2009. évi LXXXV. Törvény módosításáról szóló 2013. évi CLXXXIX. törvényben (továbbiakban a "Törvény") meghatározottakkal, illetve a díjtól és költségtől mentes készpénzkifizetés, illetve készpénzfelvétel igénybevételre szolgáló fizetési számlát megjelölő Nyilatkozat tartalmára vonatkozó 53/2013. (XI.29.) NGM rendelettel összefüggésben tett nyilatkozatom

megszüntetésre kerülnek, továbbá a bankszámla megszüntetésének feltétele, hogy a Bankkal szemben fennálló tartozásaim és a zárással esedékes - a Sberbank Magyarország Zrt hatályos Hirdetménye szerint érvényes - költségek rendezésre kerüljenek.

A fenti számlán lévő egyenleget a számla lezárásakor:

☒ készpénzben veszem fel

☐ kérem átutalni²

- ☐ - amennyiben sem a jelen kérelemmel sem később a felmondási idő alatt nem rendelkezem a Bankszámlán fennálló követelésemről, illetve
- amennyiben a jelen kérelemmel vagy később a felmondási idő alatt rendelkezem a bankszámlán fennmaradó követelés átutalásáról, kifizetéséről, vagy átvezetéséről, de a Bankszámla rendelkezésre álló egyenlege a pénzforgalmi művelet díjának, illetve költségének megfizetésére sem elegendő, akkor a Törvény 36/A. § alapján készpénzfelvételi díjtól és költségtől – a jogszabályi szerinti esetekben – részben mentes, megszüntetni kívánt bankszámla felmondási idejének utolsó napjával kifejezetten lemondok a Bank javára a Törvény 36/A.§-ban meghatározottak alapján jelen nyilatkozat keltét követően esedékes visszatérítéséből eredő számlakövetelésemről.³

² átutalás esetén kérjük csatolni az átutalási megbízást. Az átutalási megbízáson az összeg mezőben az alábbi megjegyzést kérjük feltüntetni:

"EGYENLEG ÁTUTALÁS SZÁMLAZÁRÁS MIATT"

³ csak Fogyasztónak minősülő Számlatulajdonos esetén választható.

A bankszámlához kapcsolódó szolgáltatások⁴

Bankkártya

☐ igen

☐ nem

Sberbank Telebank TPIN2

☐ igen

☐ nem

Sberbank Online Banking

☐ igen

☐ nem

⁴ a szolgáltatást biztosító eszközök leadása a vonatkozó termék-adattalapon vagy a jelen dokumentum hátoldalán kerül rögzítésre.

Dátum:

Számlatulajdonos(ok) aláírása

Atvétel helye New Health Kft	Atvétel dátuma 2014.08.29	Atvevő ügyintéző neve és aláírása Kanyó Péter
---------------------------------	------------------------------	--

2-01-005(1) 16.