

# TÚLFIZETÉS NYILATKOZAT

## VÁLLALKOZÁS/EGYÉNI VÁLLALKOZÓ LÍZINGBEVEVŐ ESETÉN

**Cofidis Magyarországi Fióktelepe**  
Székhely: 1133 Budapest, Váci út 96-98.  
Telefon: 06 1 354 5000  
Levelezési cím: 1433 Budapest, Pf. 1140.  
Cg: 01-17-000367 (Fővárosi Törvényszék Cégbírósága)  
cofidis.hu




Társaság neve / egyéni vállalkozó neve: .....  
Adószám: .....  
Székhely: .....  
Képviselőjében eljár(nak):  
Név: .....  
Név: .....

A ..... számú hitel/lízingszerződésen jelentkező ..... Ft túlfizetés összegét banki átutalással kérem megküldeni az alábbi, a Társaság / egyéni vállalkozó nevén lévő, ..... Banknál vezetett pénzforgalmi számla számra: .....

A Társaság / egyéni vállalkozó képviselőjében ezennel kijelentem, hogy a fenti összeg kifizetését ezen, a Társaság / egyéni vállalkozó nevén lévő pénzforgalmi számla számra kifejezetten kérem, ezzel kapcsolatban a Társaság / egyéni vállalkozó később követelést a Cofidis Magyarországi Fióktelepével szemben nem érvényesít.

Helység: ..... , ..... év ..... hó ..... napján

  
**ÜGYFÉL**  
.....  
**Aláírás**