Életút Egészség- és Önsegélyező Pénztár 1122 Bp, Krisztina krt. 7. Postacím 1536 Bp. Pf. 222
Telefon: (1) 201-5003, (1) 487-0166 Fax: (1) 487-0167 E-mail: info@eletut.hu www.eletut.hu
Adószám: 18247088-1-43 Tagdíjfizetési bankszámlaszám: 10918001-00000003-09301006

Hitelintézet igazolása

Lakáscélú jelzáloghitel fennállásáról és annak utolsó 3 havi törlesztőrészletéről

Alulírott ……..(bank/bankszerv) igazoljuk, hogy ügyfelünknek

……..……(hiteladós neve),

……..……(hiteladós anyja neve),

……..……(hiteladós címe),

a hitelintézetünkkel fennálló…….……..számú, ☐☐☐☐.☐☐.☐☐ - n létrejött lakáscélú jelzáloghitelének utolsó három havi törlesztőrészlete az alábbi összegek szerint állt fenn:

tárgyhónapot megelőző 2. havi törlesztőrészlet összege: ☐☐☐.☐☐☐ Ft

tárgyhónapot megelőző havi törlesztőrészlet összege: ☐☐☐.☐☐☐ Ft

utolsó havi törlesztőrészlet összege: ☐☐☐.☐☐☐ Ft

Igazoljuk, hogy a fenti törlesztőrészletek adósunk részéről megfizetésre kerültek:

Igen: ☐ / Nem: ☐

A hitelszerződés futamidejének lejárati ideje: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐

Jelen igazolást ügyfelünk kérésére, önkéntes pénztári tagságával összefüggésben, az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény szerint, jelzálogalapú lakáshitel törlesztésének pénztár részéről történő támogatása céljából adtuk ki a hivatkozott törvény 50/E. §-a (7) bekezdésében foglalt rendelkezéssel összefüggésben. *(Ez a szolgáltatást igénybe vevő pénztártag kötelezettségeként írja elő, hogy a lakáscélú jelzáloghitel szerződését, valamint a hitelintézet igazolását az utolsó háromhavi törlesztőrészlet mértékéről vagy ezen iratok hiteles másolatát nyújtsa be a pénztár felé.).*

Fent nevezett adósunk hitele törlesztését/részbeni törlesztését a pénztár az alábbi bankszámlaszámra történő banki átutalással teheti meg:

Törlesztési bankszámlaszám tulajdonosa: ……

Törlesztési bankszla száma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

Kelt:……., 20… . ……

…….

Bankszerv aláírása és bélyegzője