

SZÁMLASZÁM BEJELENTŐ NYOMTATVÁNY NEM TERMÉSZETES SZEMÉLYEK RÉSZÉRE /
COMPENSATION SHEET FOR NON-PRIVATE PERSONS
POSTAI ÚTON TÖRTÉNŐ BEJELENTÉSHEZ / SEND VIA POSTAL SERVICE
KÉRJÜK **NYOMTATOTT, NAGY BETŰVEL** KITÖLTENI / PLEASE FILL IN **CAPITAL LETTERS**

**ÉRINTETT HITELINTÉZET /
FAILED CREDIT INSTITUTION:**

ITSZ:717

KÉPVISELETRE JOGOSULT ADATAI / DETAILS OF THE REPRESENTATIVE PERSON

NÉV / NAME:	
SZÜLETÉSI NÉV / BIRTH NAME:	
ANYJA SZÜLETÉSI NEVE / MOTHER'S MAIDEN NAME:	
SZÜLETÉSI HELY / PLACE OF BIRTH:	
SZÜLETÉSI DÁTUM / DATE OF BIRTH:	
LAKCÍM / ADDRESS:	
SZEMÉLYI AZONOSÍTÓ OKMÁNY TÍPUSA / TYPE OF ID DOCUMENT:	
SZEMÉLYI AZONOSÍTÓ OKMÁNY SZÁMA / NUMBER OF ID DOCUMENT:	
TELEFONSZÁM / TELEPHONE NUMBER ¹ :	
E-MAIL ¹ :	

BETÉTES ADATAI / DEPOSITOR DETAILS:

NÉV / NAME OF THE LEGAL ENTITY:	
CÉGJEGYZÉKSZÁM/ NYILVÁNTARTÁSI SZÁM / (COMPANY) REGISTER NUMBER:	
ADÓSZÁM / TAX NUMBER:	
SZÉKHELY / ADDRESS OF THE HEADQUARTER:	

A KÁRTALANÍTÁSI ÖSSZEGET AZ ALÁBBI SZÁMLASZÁMRA KÉRJÜK UTALNI / PLEASE TRANSFER THE COMPENSATION AMOUNT TO THE FOLLOWING BANK ACCOUNT:

HITELINTÉZET NEVE / NAME OF THE CREDIT INSTITUTION:	
BIC/SWIFT	
IBAN SZÁMLASZÁM / IBAN NUMBER:	

KELTEZÉS / PLACE AND DATE:, 202.....

.....
KÉPVISELETRE JOGOSULT ALÁÍRÁSA / SIGN OF THE REPRESENTATIVE PERSON

BANKI ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI / COMPLETED BY THE BANK ADMINISTRATOR:

A FENT MEGNEVEZETT ÜGYFÉL SZÁMLAVEZETŐ PÉNZFORGALMI SZOLGÁLTATÓJAKÉNT (BANK, PÉNZFORGALMI INTÉZMÉNY) AZ ÜGYFÉL KÉRÉSÉRE IGAZOLJUK, HOGY A FELTÜNTETETT FIZETÉSI SZÁMLA A MEGJELÖLT NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL TULAJDONÁBAN ÁLL, AFELETT A BEJELENTŐ RENDELKEZHET, NYILVÁNTARTÁSUNKBAN A FENTI AZONOSÍTÓ ADATOK SZEREPELNEK. / CUSTOMER IS IDENTIFIED AND HAS MANDATE TO MAKE DECLARATION ON BEHALF OF THE LEGAL ENTITY.:

.....
BANKI ÜGYINTÉZŐ **NEVE** ÉS **ALÁÍRÁSA** ^{1 2} /
NAME AND **SIGNATURE** OF BANK CLERK 1

(PH.) / STAMP OF
CREDIT INSTITUTION
HERE

.....
BANKI ÜGYINTÉZŐ **NEVE** ÉS **ALÁÍRÁSA** ^{2 2} /
NAME AND **SIGNATURE** OF BANK CLERK 2

AZ OBA TOVÁBBI INFORMÁCIÓKAT KÉRHET BE A KÁRTALANÍTÁS KIFIZETÉSE ELŐTT A BETÉTESTŐL. / PLEASE NOTE THAT NDIF MAY ASK FOR FURTHER INFORMATION FROM THE DEPOSITOR BEFORE TRANSFER THE COMPENSATION AMOUNT.

**AZ EREDETI PÉLDÁNYT KÉRJÜK POSTÁN KÜLDJE MEG AZ OBA RÉSZÉRE. / SEND THIS ORIGINAL COPY TO NDIF VIA POSTAL SERVICE.
LEVELEZÉS CÍM / POSTAL ADDRESS: HUNGARY, BUDAPEST, H-1476, PF.: 270**

¹ SZÜKSÉG SZERINTI KAPCSOLATFELVÉTELRE SZOLGÁLÓ ADAT, MEGADÁSA NEM KÖTELEZŐ / OPTIONAL CONTACT INFORMATION.
² KÉT NÉV ÉS ALÁÍRÁS EGYÜTTES MEGLÉTE SZÜKSÉGES A DOKUMENTUM BEFOGADÁSÁHOZ / BOTH BANK CLERK NAME AND SIGNATURE IS REQUIRED