|  |
| --- |
| **Díjvisszatérítési kérelem  (hitelbiztosítéki nyilatkozat költségtérítéseként megfizetett díjak)** |
| Kérjük, az alábbi kérelmet **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL vagy géppel** (pl. számítógéppel) töltse ki!  Jelen űrlapot **kizárólag természetes személy, társasház, illetve egyház mint ügyfél nyújthatja be**!  Az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény 9. § (1) bekezdése alapján **elektronikus ügyintézésre köteles személy (pl. egyéni vállalkozó, cég, civil szervezet, jogi képviselő) kizárólag az erre rendszeresített elektronikus ÁNYK űrlapon nyújthatja be** a kérelmét. Az elektronikus ÁNYK űrlap a <https://www.mokk.hu/ugyfeleknek/urlapok.php> oldalon a C) pontban a 2. sorszám alatt található.  A kérelmező **köteles a jelen kérelemhez egyidejűleg csatolni**:   1. ha a rendelkezésére áll, azt az iratot, amely igazolja a befizetés tényét (pl. ha a díjfizetés bankfiókban készpénzbefizetéssel történt, a bank által kiállított bizonylatot), 2. képviselő eljárása esetén a meghatalmazást (pl. hozzátartozó esetén) vagy a törvényes képviselői minőséget igazoló okiratot (pl. társasház közös képviselőjének a képviseleti jogát igazoló okiratot). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A kérelmező adatai** | | | | | | | | | | | |
| **Személytípus** (Kérjük, X-szel jelölje!) | | | | természetes személy | | |  | társasház |  | egyház |  |
| **Név (elnevezés) és lakóhely (székhely)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **E-mail cím vagy telefonszám** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **A kérelmező képviselőjének adatai** | | | | | | | | | | | |
| **Név (elnevezés) és lakóhely (székhely)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **E-mail cím vagy telefonszám** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **A megfizetett költségtérítés (a visszaigényelt befizetés) adatai** | | | | | | | | | | | |
| **A befizetett összeg és a befizetés időpontja** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **A befizetés módja** (Kérjük, X-szel jelölje és az Ön által megjelölt rovatban a kért adatokat adja meg!) | | | | | | | | | | | |
|  | ***Átutalás*** |  | ***Online bankkártyás fizetés*** | |  | ***Közjegyzői irodában történt bankkártyás fizetés*** | | | | | |
| **Számlatulajdonos és bankszámlaszám**, amelyről az átutalás történt | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | ***Egyéb*** *(Kérjük, nevezze meg!)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Nyilvántartási szám** (Ha van, itt jelölje meg a hitelbiztosítéki nyilatkozat ügyazonosítóját!) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **A díj visszatérítéséhez szükséges adatok** | | | | | | | | | | | |
| **A visszatérítés oka** (Kérjük, X-szel jelölje!) | | | | | | | | | | | |
|  | A díjat tévedésből fizettem meg. | | | | | | | | | | |
|  | A jogszabály szerint fizetendő díjnál magasabb összeget fizettem meg. | | | | | | | | | | |
|  | Egyéb okból (Kérjük, nevezze meg!) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **A visszatérítendő összeg** [FONTOS! A visszafizetéssel járó költséget a kérelmező viseli a 18/2014. (III. 13.) KIM rendelet 44. § (1) bekezdése alapján. Ha a visszautalást bankszámlára kéri, a visszautalás költsége alacsonyabb lesz.] | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | **A visszatérítést az alább megjelölt bankszámlára kérem:** | | | | | | | | | | |
| Számlatulajdonos neve és bankszámlaszám (külföldi bankszámla esetén az IBAN és a Swift Code szükséges) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | **A visszatérítést belföldi postautalványon kérem** (készpénzben, a Magyar Postán keresztül) | | | | | | | | | | |
| A kifizetés címzettje (neve) és postai címe | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |