



pótlap (kölcsonigénylés _____ számú melléklete)

Az űrlapot olvashatóan, nyomtatott betűkkel vagy elektronikusan kérjük kitölteni!
A lenti iktatószámmal megjelölt jelen pótlap kizárólag az állami támogatással nyújtott hitelek esetén a támogatásban érintett gyermekek személyes adatainak megadására szolgál!

Gyermek 1

neve

születési neve

anyja születési neve

születési ideje

születési helye

állampolgársága

személyi azonosító száma

adóazonosító jele

lakcíme

értesítési címe

örökbefogadott és gyámság alatt lévő gyermek esetében a döntést meghozó hatóság megnevezése:

örökbefogadott és gyámság alatt lévő gyermek esetében a döntés időpontja:

kiskorú gyermek elhelyezése esetén a gyermek elhelyezéséről döntő hatóság/bíróság megnevezése:

kiskorú gyermek elhelyezése esetén a gyermek elhelyezéséről szóló döntés időpontja

a Bank tölti ki!	
iktatószám	átvevő hitelszakértő neve és aláírása
LHFE hitelazonosító	
közvetítőn keresztül beérkezett kérelem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
érkeztető bélyegző helye a lap alján!	

Gyermek 2

neve

születési neve

anyja születési neve

születési ideje

születési helye

állampolgársága

személyi azonosító száma

adóazonosító jele

lakcíme

értesítési címe

örökbefogadott és gyámság alatt lévő gyermek esetében a döntést meghozó hatóság megnevezése:

örökbefogadott és gyámság alatt lévő gyermek esetében a döntés időpontja:

kiskorú gyermek elhelyezése esetén a gyermek elhelyezéséről döntő hatóság/bíróság megnevezése:

kiskorú gyermek elhelyezése esetén a gyermek elhelyezéséről szóló döntés időpontja

Gyermek 3

neve

születési neve

anyja születési neve

születési ideje

születési helye

állampolgársága

személyi azonosító száma

adóazonosító jele

lakcíme

értesítési címe

örökbefogadott és gyámság alatt lévő gyermek esetében a döntést meghozó hatóság megnevezése:

örökbefogadott és gyámság alatt lévő gyermek esetében a döntés időpontja:

kiskorú gyermek elhelyezése esetén a gyermek elhelyezéséről döntő hatóság/bíróság megnevezése:

kiskorú gyermek elhelyezése esetén a gyermek elhelyezéséről szóló döntés időpontja:

Gyermek 4

neve

születési neve

anyja születési neve

születési ideje

születési helye

állampolgársága

személyi azonosító száma

adóazonosító jele

lakcíme

értesítési címe

örökbefogadott és gyámság alatt lévő gyermek esetében a döntést meghozó hatóság megnevezése:

örökbefogadott és gyámság alatt lévő gyermek esetében a döntés időpontja:

kiskorú gyermek elhelyezése esetén a gyermek elhelyezéséről döntő hatóság/bíróság megnevezése:

kiskorú gyermek elhelyezése esetén a gyermek elhelyezéséről szóló döntés időpontja:

az együttköltöző személyek száma (igénylőkkel együtt): _____ fő

terhesség betöltött 12. hetét követően figyelembe veendő magzatok száma: _____ **és születésének várható időpontja (év/hónap/nap):** _____

Támogatást igénylő(k) büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy a kamattámogatott hitelt a fentebb felsorolt, gyermeke(ink) után igényeljük¹.

kelt:

Igénylő(k), nem támogatott személy hiteladós aláírása:

Név²: _____

Aláírás: _____

Név²: _____

Aláírás: _____

Név²: _____

Aláírás: _____

Név²: _____

Aláírás: _____

Igénylő(k)gyermekeinek aláírása³:

Név²: _____

Aláírás⁴: _____

Név²: _____

Aláírás⁴: _____

Név²: _____

Aláírás⁴: _____

Név²: _____

Aláírás⁴: _____

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Személyazonosításra alkalmas okmány típusa és száma: _____

Személyazonosításra alkalmas okmány típusa és száma: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____

¹ Gyermek: az igénylő vér szerinti és örökbe fogadott gyermeke, valamint a szülők halála miatt legalább egy éve az igénylő gyámsága alatt álló gyermek.

Kamattámogatott hitel igénylése esetén az igénylő által nevelt.

² Kérjük a nevet nyomtatott betűvel is feltüntetni.

³ Kamattámogatott hitel igénylése esetén az igénylő által nevelt gyermek

⁴ Kiskorú esetén a törvényes képviselő aláírása

Jelen oldalt kizárólag abban az esetben szükséges kitölteni, amennyiben az alábbi körülmények valamelyike fennáll. Kitöltése esetén a kölcsönigénylő lap elválaszthatatlan részét képezi!

* **Az Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó nevében meghatalmazott jár el**

_____ Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó nevében más személy jár el. Az eljáró személy: _____ (név), _____ (anyja neve) _____ (születési hely), _____ év _____ hó _____ nap (születési idő), mint meghatalmazott ír alá.

_____ meghatalmazott aláírása

Az alábbi esetekben a kölcsönigénylő lap benyújtásához két tanú aláírására is szükség van!

* **Az ügyletben tolmács közreműködése szükséges**

Jelen dokumentum magyar nyelven készült. _____ Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó a magyar nyelvet nem érti és nem beszéli, így tolmács közreműködése szükséges. Nevezett Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó kifejezetten kéri az általa biztosított, jelen okirat egyik tanújaként is eljáró tolmács _____ (lakcím: _____, személyazonosításra alkalmas okmányának száma: _____ és típusa: _____) közreműködését, aki jelen dokumentum teljes tartalmát annak aláírása előtt a nevezett Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó részére, az általa értett és beszélt nyelvre lefordította, teljes egészében ismertette, annak tartalmát ezen a nyelven részletesen megmagyarázta, melyet a magyar nyelvet nem beszélő Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó teljes mértékben megértett és tudomásul vett, és ezt követően írta alá a dokumentumot.

* **A felek egyike vak/gyengénlátó/süket/hallássérült**

_____ Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó testi fogyatkozása (vakság/gyengénlátás/süketség/hallássérült állapot) miatt jelen dokumentum szövegét maga elolvasni nem tudja, illetve a dokumentum szövegének megértése céljából, annak megmagyarázásában közreműködőt vesz igénybe. Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó kifejezetten kéri az általa felkért, jelen okirat egyik tanújaként is eljáró _____ (lakcím: _____, személyazonosításra alkalmas okmányának száma: _____ és típusa: _____) közreműködését, aki jelen dokumentum teljes tartalmát annak aláírása előtt a nevezett Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó részére a többi igénylő fél és a másik tanú együttes jelenlétében az Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó részére teljes egészében felolvasta, ismertette, annak tartalmát részletesen megmagyarázta, melyet Igénylő/Társigénylő/Biztosítékot nyújtó teljes mértékben megértett és tudomásul vett, és ezt követően írta alá az okiratot.

kelt: _____, _____, _____

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú, úgylis, mint tolmács/felolvasó:

Aláírás: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Személyazonosításra alkalmas okmány száma és típusa: _____

2. Tanú:

Aláírás: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Személyazonosításra alkalmas okmány száma és típusa: _____

* **Kérjük, hogy jelölje „✓”-val a nyilatkozatot, amit megtesz!**