**NYILATKOZAT**

Folyószámla túlfizetésről

Alulírott,

|  |  |
| --- | --- |
| **Ügyfél neve:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Személyigazolvány sorszáma:** |  |

nyilatkozom, hogy az elszámolás során a ……………………………… számú folyószámlámon keletkező 3 000 forintot meghaladó túlfizetés visszafizetésére nem tartok igényt, a túlfizetést kérem a következő számlában elszámolni.

Kelt: Székesfehérvár, …………………… év ………………….. hó …………………. nap

…………………………………………………

Ügyfél aláírása