

ADATLAP

Rendelkezés örökölt szerződésről

Szerződésszám:

Név:

Leánykori név:

Születési hely: Idő:

Lakcím:

Levelezési cím: (ha eltér a lakcímtől)

Édesanyja neve:

Azonosító igazolvány száma*: típusa:

Lakcímkártya száma:

Adóazonosító jel:

Telefon: []0-24 []8-12 []12-16 []16-20

Mobil: []0-24 []8-12 []12-16 []16-20

E-mail:

Alulírott, kérem a fenti szerződést átruházni, mert az örökölt lakás-előtakarékossági szerződést folytatni kívánom. Az állami támogatásra igényt tartok. Kijelentem, hogy részemre dátumtól más lakás-takarékpénztári szerződésen állami támogatásra jogosult személyként nem szerepelek.

Dátum:

Név:

Aláírás:

Tanúk

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás:

* Magyar állampolgárok esetén személyi igazolvány, külföldi állampolgárok esetén útlevelel