Nyilatkozat

a lejáró MBH SZÉP TÁRSKÁRTYÁRÓL

A NYILATKOZÓ MBH (MKB) SZÉP KÁRTYA BIRTOKOS ADATAI:

MBH (MKB) SZÉP Kártya azonosító[1]	
Családi és utónév:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Állandó lakcím:	
Értesítési telefonszám:	
E-mail cím:	

[1] Az MBH (MKB) SZÉP Kártya fő oldalán a 16 jegyű kártya szám alatt található

A NYILATKOZATBAN érintett TÁRSKÁRTYA BIRTOKOSÁNAK adatai:

Családi és utónév:	
Állandó lakcím*:	
Értesítési telefonszám*:	
E-mail cím*:	
Levelezési cím:	

*csak akkor kell kitölteni, ha kéri a társkártya meghosszabbítását

---

(A megfelelőt kérjük, jelölje x-szel!)

Felhívjuk figyelmét, hogy a jelenlegi igénylés tárgyát képező MBH SZÉP lejáró társkártyát az MBH Banknál megadott levelezési címére postázzuk. Amennyiben címe megváltozott, azt az Adatváltozás bejelentő nyomtatványon kérjük jelezni a Bank számára.

***A jelenlegi dokumentum beküldendő 1 eredeti példányban**! Levelezési cím: MBH Bank Nyrt., 1399 Budapest, Pf. 651 vagy bármelyik MBH Bankfiókban leadható vagy az minősített elektronikus aláírással ellátott nyomtatvány e-mail-en beküldhető a Banknál nyilvántartott e-mail címről az ugyfel.mbhszepkartya@mbhbank.hu e-mail címre.*

Kérem a társkártya meghosszabbítását és a társkártya megújítás 1500 Ft-os díjával kapcsolatban a következő nyilatkozatot teszem:

Hozzájárulok a díj MBH SZÉP Kártya számlámról történő levonásához. Amennyiben a számlámon nem áll rendelkezésre az 1500 Ft, a díjat egyösszegben banki utalással, vagy bármely MBH bankfiókban teljesített készpénzbefizetéssel rendezem a társkártya lejárati hónapjának első napjáig

az 1500 Ft díjat egyösszegben banki utalással, vagy bármely MBH bankfiókban teljesített készpénzbefizetéssel rendezem a társkártya lejárati hónapjának első napjáig

Nem kérem a társkártya meghosszabbítását

Kelt, ..., ééééééééééééééév ……..hónap.....nap

Aláírás: