

ÖRÖKÖS RENDELKEZÉSE

elhunyt MBH (MKB) SZÉP Kártya birtokos egyéni számláinak ráeső részéről¹

ELHUNYT ADATAI:

MBH (MKB) SZÉP Kártya azonosító ²	
Családi és utónév:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	

ÖRÖKÖS ADATAI (amennyiben több kedvezményezett/örökös van, kérünk külön rendelkezést kitölteni):

Családi és utónév:	
Leánykori/születési név:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Állandó lakcíme:	
Általános levelezési címe:	
Szem. igazolvány száma és jele:	
Állampolgársága:	
Öröklés aránya (%):	
Telefon (nem kötelező ³):	

¹ A rendelkezés mellé csatolandó: halotti anyakönyvi kivonat másolata (amennyiben korábban nem került beküldésre). Kiskorú örökös esetén a szülő nyilatkozata arról, hogy szülői felügyeletet gyakorol a gyermek felett, szülő hiányában hivatalos gyámot kijelölő dokumentum másolata (amennyiben a Jogerős hagyatékátadó végzésben nem szerepel). Jogerős hagyatékátadó végzés, amelyben szerepel a SZÉP Kártya számlák egyenlegének összege vagy annak egy része, mint az örököst megillető hagyaték. A dokumentumok benyújtására kizárólag személyesen, az MBH bankfiókjaiban van lehetőség.

² Az MBH (MKB) SZÉP Kártya fő oldalán a 16 jegyű kártya szám alatt található.

³ A telefonszám megadása kizárólag a jelen nyilatkozattal kapcsolatos esetleges kitöltési hiányosságok vagy pontatlanságok közvetlen úton történő egyeztetésének és javításának célját szolgálja. A Bank nem használja fel más célra, a megadott telefonszám nem kerül rögzítésre a banki törzsadatok között, nem módosítja a korábban rögzített telefonszámo(ka)t. További adatvédelmi tájékoztató: <https://mbhbank.hu/adatvedelmi-tajekoztatas>

Az elhunyt kártyabirtokos egyéni számláinak rám eső részéről a következőképpen rendelkezem
(csak egy válasz jelölhető):

1. ☐ **rendelkezem SZÉP Kártyával**, a rám eső részt kérem átutalni:

SZÉP Kártyám Szálláshely alszámlaszáma:	
SZÉP Kártyám Aktív Magyarok alszámlaszáma:	

2. ☐ **nem rendelkezem SZÉP Kártyával**, a rám eső részt készpénzben bankfióki felvétellel kívánom átvenni.

3. ☐ **nem rendelkezem SZÉP Kártyával**, a rám eső részt kérem átutalni az alábbi bankszámlámra
(saját vagy közös néven lévő számlára, kiskorú esetén a gyámi betét száma):

Számlatulajdonos:

Számlavezető bank:

Számlaszám:

- -

Kelt: _____, 202

Örökös vagy törvényes képviselő aláírása
(törvényes képviselő SZIG száma: _____)

INTÉZMÉNY TÖLTI KI!

Elhunyt egyéni számláinak összege:	
Örökösre jutó rész (%):	
Örökösnek kifizetendő összeg:	
Szolgáltatást, azonosítást ellenőrizte:	
Teljesítéshez átvette:	
Kifizetés dátuma:	