

NYILATKOZAT

folyósítási határidő meghosszabbításához

Minősített Fogyasztóbarát MKB Fix Lakáshitelhez

Alulírottak*

név:		
születési név:		
anyja születési neve:		
születési helye, ideje:		
állandó lakcíme:		

név:		
születési név:		
anyja születési neve:		
születési helye, ideje:		
állandó lakcíme:		

kijelentjük, hogy 20 napján az MKB Bank Zrt.-nél (Székhelye: 1056 Budapest, Váci u. 38., A cégjegyzék helye és száma: Fővárosi Törvényszék Cégbírósága, Cg. 01-10-040952, KSH száma: 10011922-6419-114-01, továbbiakban: Bank) Minősített Fogyasztóbarát MKB Fix Lakáshitelt (továbbiakban: Szerződés) igényeltünk.

Tudomásul vesszük, hogy a Bank a Szerződés alapján a kölcsönt a folyósítási feltételek teljesítését és a kölcsön lehívására szolgáló írásbeli megbízás benyújtását követő 2 (kettő) munkanapon belül vállalja folyósítani.

Jelen nyilatkozatunkkal a Bank kölcsön folyósítására nyitva álló teljesítési határidejét **meghosszabbítjuk** és hozzájárulunk ahhoz, hogy a Bank a kölcsönt a folyósítási feltételek teljesítését és a kölcsön lehívására szolgáló írásbeli megbízás benyújtását követő azaz munkanapon belül folyósítsa**.

Tudomásul vesszük, hogy jelen nyilatkozatunkat a Minősített Fogyasztóbarát MKB Fix Lakáshitel **szerződés megkötéséig** terjeszthetjük elő, illetve módosíthatjuk.

Kelt., 201.....

.....
név:

.....
név:

.....
név:

.....
név:

Előttünk, mint tanúk előtt:

aláírás:.....

aláírás:.....

név:.....

név:.....

cím:.....

cím:.....

* Valamennyi hitelfelvevő együttes kérelme szükséges.

** A kölcsön folyósítására csak a rendelkezésre tartási idő alatt kerülhet sor.