

## Díjmentes készpénzfelvétel nyilatkozattétel

Alulírott,

Név:.....

Születési családi és utónév:.....

Anyja születési családi és utóneve: .....

Születési hely: .....

Születési idő:.....

nyilatkozom, hogy a pénzforgalmi szolgáltatás nyújtásáról szóló 2009. évi LXXXV. törvény (a továbbiakban: Pft.) alapján biztosított ingyenes készpénzfelvételi lehetőséget az O.F.SZ. Országos Fizetési Szolgáltató Zrt. (a továbbiakban: O.F.SZ.) által vezetett, ..... számú

vagy

..... számú fizetési kártyához kapcsolódó fizetési számlához kívánom igénybe venni.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben e nyilatkozat kelte adott hónap 20-a, vagy azt megelőző nap, akkor a következő hónap első napjától, amennyiben az adott hónap 20-át meghaladó nap, úgy a rákövetkező hónap 1. napjától vagyok jogosult e nyilatkozatban megjelölt fizetési számla vonatkozásában az ingyenes készpénzfelvétel lehetőségére.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben korábban bármely magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál más fizetési számlához kapcsolódóan adtam ilyen tárgyú nyilatkozatot, akkor a **jelen nyilatkozat megtétele a korábbi nyilatkozatom visszavonásának minősül.**

Tudomásul veszem, hogy amennyiben **jogosulatlanul élek** az ingyenes készpénzfelvétel lehetőségével vagy e nyilatkozatban **valótlan tartalmat** közöltem, az O.F.SZ. jogosult az ingyenes készpénzfelvétel díját, költségét **visszamenőleg egy összegben** érvényesíteni.

Tudomásul veszem, hogy az általam megadott személyazonosító adataim (név, születési családi és utónév, születési hely és idő, valamint anyja neve), valamint a nyilatkozattétel ténye és napja a Pft. 62/B. §-a szerinti **Központi Nyilvántartás felé átadásra kerülnek.**

Az O.F.SZ. felhívta a figyelmem, hogy a díjmentes készpénzfelvételre a Pft. 36/A. § (4) bekezdés szerint csak a 16. életévét betöltött, valamint Magyarországon lakóhellyel, illetve tartózkodási hellyel rendelkező személy jogosult. Amennyiben ezeknek a feltételeknek nem felelek meg, úgy díjmentes készpénzfelvételre nem vagyok jogosult. Ebben az esetben a nyilatkozat befogadásra kerül, azonban az ingyenes készpénzfelvétel biztosítására csak a szükséges feltételek teljesítését követő hónaptól kezdődően kerül sor.

Kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ....., 20.....

.....

Számlatulajdonos aláírása

Átvettem:

.....

O.F.SZ. Zrt. ügyintéző