

Részletfizetési kérelem/Válasznyomtatvány

Azonosító:

(Kérjük tüntesse fel a felszólító levélben található hivatkozási számot)

Név:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:.....

Születési neve:

Születési dátum, hely:.....

Ön által megadható további kapcsolattartási elérhetőségek, amelyeket hozzájárulása alapján kezelünk, és amelyek megadása esetén Társaságunk ezeken keresztül is felveheti a kapcsolatot Önnel:

Telefonszám*:

E-mail cím*:

A telefonszámának, email címének és új címének kezelése a hozzájárulásán alapul. Aláírásával kifejezetten hozzájárul ahhoz, hogy az Európai Unió Adatvédelmi Rendelete, a GDPR előírásainak megfelelően az MKK Zrt., továbbá az általa esetlegesen megbízott adatfeldolgozó az MKK Zrt.- vel szemben fennálló tartozása vonatkozásában az Önnel való kapcsolatfelvétel és kapcsolattartás céljából ezen adatokat nyilvántartásba vegye és kezelje, valamint a kapcsolatfelvétel és kapcsolattartás érdekében azokat használja. A hozzájárulását bármikor visszavonhatja. Az adatkezelés a hozzájárulás visszavonásáig, visszavonás hiányában az ügy lezárásától számított 5 évig tart. Az MKK Zrt. adatkezelési tájékoztatója elérhető az ügyfélszolgálatán, valamint honlapján www.mkkzrt.hu.

Kérjük x-szel jelölje be a megfelelő négyzetet.

- Tartozásomat elismerem, a követelés összegét haladéktalanul kiegyenlítem.**
- Tartozásomat elismerem, a követelést nem áll módomban egy összegben kiegyenlíteni, részletfizetési kedvezmény engedélyezését kérelmezem.**

Kérjük, részletfizetési kérelem esetén szíveskedjék az Ön által havonta fizetni kívánt összeg nagyságát az alábbi négyzetbe írni.

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben részletfizetési lehetőséget és minél hosszabb futamidőt kérvényez, a tartozás fenti összege a futamidő végéig járó, késedelmi kamattal, illetve költségekkel tovább növekszik, továbbá a részletfizetési megállapodáshoz a Társaságunk Hirdetményében szereplő költségek kapcsolódnak.

Ft havi törlesztő összeggel kívánom teljesíteni tartozásomat,
a részletbefizetést minden hó-ig kiegyenlítem.

Rendkívüli eset indoklása (kérjük, hogy kizárólag vagyoni, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos adatokat adjon meg, az MKK Zrt. egészségi állapotra vonatkozó, valamint egyéb különleges adatokat nem kezel, döntéshozatali folyamataiban nem használja fel):

- Tartozásomat nem ismerem el, az alábbi indok alapján:** _____

Ez esetben kérjük, hogy a válasznyomtatvánnyal együtt szíveskedjen a kifogás alapját képező dokumentumok másolatait Társaságunkhoz eljuttatni!

Dátum:.....

.....
ügyfél aláírása