

**MBH MINŐSÍTETT FOGYASZTÓBARÁT LAKÁSHITEL  
FOLYÓSÍTÁSÁRÓL SZÓLÓ MEGBÍZÁS**

Hiteligénylő (Adós) adatai:

Hiteligénylő neve:

Születési név (ha eltérő):

Születés helye és ideje:

Anyja születési neve:

Állandó lakcím:

Értesítési cím (ha eltér az állandó lakcímtől):

Tartózkodási hely (ha nincs állandó lakcím):

Kölcsönkérelem cenzúraszám:

Alulírott Hiteligénylő (Adós) nyilatkozom, hogy az MBH Minősített Fogyasztóbarát Lakáshitel Kölcsön folyósítását

a következő időpontra kérem: 202.... év ..... hó ..... nap

vagy

a folyósítási feltételek teljesülését követő ..... azaz ..... munkanapon belül kérem<sup>1</sup>  
és

nem kérem a folyósítási feltételek teljesítését követő 2 banki munkanapon belüli folyósítást.

Kelt ....., 202... év .....hó ..... napján

.....  
Hiteligénylő aláírása

<sup>1</sup>A megfelelő aláhúzendó és kitöltendő. Csak az egyik választandó és töltendő. A Kölcsön folyósítására a Kölcsönszerződésben rögzített 180 napos rendelkezésre tartási időn belül kerülhet sor.