

Igénybejelentés lakáscélú jelzáloghitel törlesztésének támogatására

A pénztárgt igénylése esetén a pénztár a pénztárgt részére fizetheti meg a hitelintézet által kiadott, a pénztárgt által teljesített hiteltörlesztés befizetését igazoló dokumentum alapján. A lakáscélú jelzáloghitel törlesztésére fordítható támogatás havi összege legfeljebb a tárgyév első napján érvényes havi minimálbér 15 százalékának megfelelő összeg lehet (2026-ban 48 420 Ft).

Pénztárgt adatai		
név:		
tagsági azonosító:		adóazonosító jel: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e-mail cím:		

Csatolandó dokumentumok
1/ Folyósító hitelintézet 120 napnál nem régebbi igazolása (vagy annak hiteles másolata) az utolsó háromhavi törlesztőrészlet megfizetéséről. Igazolásnak tekintjük a hitelintézet által kiállított, vagy a bank online felületéről letöltött bankszámlakivonatot, illetve a törlesztő részlet megfizetését igazoló bizonylatot.
2/ Hitel-/kölcsönszerződés (vagy annak hiteles másolata) bemutatása.

Teljesítés feltételei
A szolgáltatás csak az alábbi feltételek együttes fennállása esetén nyújtható:
<ul style="list-style-type: none">- Kizárólag pénztárgt veheti igénybe (szolgáltatásra jogosult nem).- Abban az esetben, ha nem az igénybe vevő a bankszámla tulajdonosa, akkor szükséges a Nyilatkozat a jelzáloghitel törlesztésről (3. oldal kitöltése) valamint házastársak esetén szükséges a Nyilatkozat a házastársi vagyonszövetségéről (4. oldal kitöltése) is.- A pénztárgt a jelzálogszerződésben adós vagy adóstárs.- Havonta benyújtott, a folyósító intézet 120 napnál nem régebbi igazolása a törlesztésről.

Teljesítés módja
Havonta benyújtott, a folyósító intézet 120 napnál nem régebbi igazolása alapján. A hitelszerződés kezdete lehet korábbi, mint a tagsági jogviszony kezdete.
A szolgáltatás kifizetését visszamenőlegesen legfeljebb 4 hónap időtartamra teljesíti a Pénztár, ehhez az igényelt havi befizetés igazolások benyújtása szükséges, ellenkező esetben az alábbi szükséges jelölni:
<input type="checkbox"/> Nem kérem a szolgáltatás visszamenőleges kifizetését.

A szolgáltatás kifizetése havonta az alábbiak szerint legfeljebb két részletben történik
Az <u>első részlet</u> : az igényelt havi összeg alapján, legfeljebb az igénylés elbírálásakor rendelkezésre álló összeg, de minimum 5000 Ft. A <u>második részlet</u> : legkésőbb az igénylés elbírálását követő 200. napon az igényből még ki nem fizetett rész, de minimum 5000 Ft.
Tudomásul veszem, hogy
<ul style="list-style-type: none">- az igényelt összeg az egyéni számlán zárolásra kerül,- az adott havi előjegyzés abban az esetben is lezárásra kerül, ha fedezet hiánya miatt egyáltalán nem vagy csak részben történt kifizetés.
Amennyiben 200 napon belül szeretné a <u>második részlet</u> kifizetését (minimum 5000 Ft), kérjük írásban jelezze ügyfélszolgálatunkon.

Az igazolások alapján igényelhető összeg

Az igénylő számlaegyenlege összegéig, de havonta legfeljebb a tárgyév első napján érvényes havi minimálbér 15 százalékának megfelelő összeg lehet (2026-ban 48 420 Ft).

Kifizetés módja**Kérem, hogy a kifizetendő szolgáltatás összegét szíveskedjenek**

a Pénztárnak korábban megadott, nevemre szóló bankszámlaszámra utalni.

a következő **bankszámlaszámra utalni:** _____

Az itt feltüntetett bankszámlaszám nem módosítja a korábban megadott bankszámlaszámot. Adatmódosításhoz kérjük, használja az Adatmódosító nyilatkozatot.

Tudomásul veszem, hogy a jogosultság megszűnését a megszűnés időpontját követő 30 napon belül be kell jelentenem a Pénztárnak. A bejelentés elmulasztásának következményei engem, mint Pénztártagot terhelnek.

Kelt.: _____

Pénztártag aláírása

Nyilatkozat jelzáloghitel törlesztéséről

Alulírott (tagi azonosító:
állandó lakcím:
születési hely és idő:anyja neve:.....)
a Generali Egészség- és Önszegélyező Pénztár (1066 Budapest, Teréz krt. 42-44.) tagja felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a szerződésszámú lakáscélú jelzáloghitel törlesztés befizetését a következő bankszámlaszámláról teljesítem.

Bankszámlaszám (ahonnan a törlesztés megtörténik):

.....

Bankszámla tulajdonos neve:

.....

Csatolom a hitelintézet által kiadott igazolást a hiteltörlesztés teljesítéséről.

Kelt:

.....
Pénztártag aláírása

.....
Bankszámla tulajdonos aláírása

Házastársi vagyontársaság nyilatkozat lakástörlesztés szolgáltatáshoz¹

A Pénztárhoz azonosító adatai			
név:		tagsági azonosító:	
adóazonosító:	<input type="text"/>	születési dátum:	<input type="text"/>

Házastárs adatai			
név:		születési hely:	
anyja születési neve:		születési dátum:	<input type="text"/>

Alulírottak, mint házastársak nyilatkozunk, hogy közöttünk házassági vagyontársaság áll fenn.

Alulírott pénztárhoz tudomásul veszem, hogy a házastársi vagyontársaság megszűnését a megszűnés időpontját követő 5 napon belül be kell jelentenem a Pénztárnak. A bejelentés elmulasztásának, a jogalap nélküli szolgáltatás igénybevételnek következményei engem, mint Pénztárhoz terhelnek.

Alulírott pénztárhoz és házastárs kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban megadott személyes adataimnak a Generali Egészség- és Önségélyező Pénztár által való kezeléséhez a pénztár honlapján megtalálható Adatkezelési tájékoztató alapján hozzájárulok. Jelen adatkezelési hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

**A szolgáltatás kifizetésének feltétele, hogy a házassági vagyontársaság fennállására vonatkozó nyilatkozat évente megküldésre kerüljön.*

Kelt.: _____

Pénztárhoz aláírása

Házastárs aláírása

¹ [http://alk.mnb.hu/data/cms2475329/tmp5CA3.tmp\(21635324\).pdf](http://alk.mnb.hu/data/cms2475329/tmp5CA3.tmp(21635324).pdf)