**Elő-/végtörlesztési kérelem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teljes név\*:** |  |
| **Szerződésszám\*:** |  |
| **Telefonszám\*:** |  |
| **Email cím\*:** |  |
| **Elő-/végtörlesztés kért dátuma\*:** (legalább 1 banki munkanappal a kérelem leadása utáni, a következő törlesztőrészlet esedékessége előtti dátum) |  |
| **Előtörlesztés esetén az előtörleszteni kívánt összeg:** |  |

A \*-al jelölt mezők kitöltése kötelező!

Tájékoztatunk, hogy az igény benyújtására csak a következő törlesztési fordulónapodat megelőzően van lehetőséged. Az elő, végtörlesztési kérésed az igénybefogadását követően leghamarabb, a bejelentést követő banki munkanapon van lehetőségünk elvégezni. Az előtörlesztési, vagy végtörlesztési igényed benyújthatod Bankunk felé írásban az [ugyfélszolgalat@trive.hu](mailto:ugyfélszolgalat@trive.hu) email címen vagy telefonon a 06 1 215 1206-es ügyfélszolgálati telefonszámunkon. Az elő-/végtörlesztéshez szükséges információkat telefonon azonnal, írásban pedig 1 munkanapon belül tudjuk megadni az ügyfélportálodra feltöltött dokumentumban.

A kérelem Bankunk általi befogadásához elengedhetetlen a kérelem céljának megjelölése, kérjük jelöld meg, hogy részleges előtörlesztést szeretnél kérni, vagy végtörleszteni szeretnéd a hiteled:

|  |  |
| --- | --- |
| **Végtörlesztés** | **Előtörlesztés** |

|  |
| --- |
| **Kérelem leírása, indoklása, egyéb megjegyzések:** |