



Folyósítási időpont megváltoztatására irányuló kérelem

Név: _____

Lakcím: _____

Személyi igazolvány, vagy útlevél szám: _____

Tel. szám: _____

Hitel referencia szám: _____

Kérem a CIB Bank Zrt.-t (a továbbiakban: Bank), hogy fentiekben megjelölt referenciaszámú CIB Minősített Fogyasztóbarát Lakáshitelre vonatkozó kölcsönszerződés alapján a Bank kölcsönt a folyósítási feltételek általam történő maradéktalan teljesítését követő 2 munkanapot követően, az alábbi időpontban teljesítse:

A kölcsön folyósításának időpontja: (év) (hónap)(nap).

Dátum: _____

Üzletfél /Adós/ aláírása

A fenti aláírók mindegyike előttünk, mint tanúk előtt

	Név	Lakcím	Aláírás
1.			
2.			

A kérelem a mai napon átvételre került:

Dátum: _____

Bank