



Részletfizetési kedvezmény biztosítása iránti kérelem

(Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!)

Alulírott,

ÜGYFÉL NEVE*:	
NHKV VEVŐAZONOSÍTÓ SZÁMA*:	
SZÉKHELY CÍME*: (gazdálkodó szervezet esetén)	
LEVELEZÉSI CÍME*:	
FELHASZNÁLÁSI HELY CÍME*:	
TELEFONSZÁMA**:	
E-MAIL CÍME***:	

*Kérjük kitölteni!

** A telefonszám megadása nem kötelező. Az Ön telefonszámának rögzítésekor az a célunk, hogy abban az esetben, ha az elbíráláshoz nincs elegendő információnk rövid úton, egyszerűen, gyorsan megkereshessük Önt.

*** Az e-mail címének megadása nem kötelező. Az Ön e-mail címének rögzítésekor az a célunk, hogy abban az esetben, ha az elbíráláshoz nincs elegendő információnk a postai út helyett egyszerűen, gyorsan megkereshessük Önt.

** , *** Az itt megadott adatok, törlését módosítását bármikor kérheti levélben, telefonon vagy személyesen az NHKV Zrt. Ügyfélszolgálati Irodájában.

A teljes adatkezelési tájékoztatónkat megtalálja a www.nhkv.hu weboldalunkon, valamint Ügyfélszolgálati Irodánkban.

részletfizetési kérelmet terjesztek elő, és kérem, hogy a

.....

sorszámú számla (számlák) alapján fennálló díjtartozásom

az NHKV Zrt. felé fennálló, teljes díjtartozásom

(Kérjük, aláhúzással jelölje a megfelelő részt!)

..... havi részletekben történő teljesítését szíveskedjenek engedélyezni.

(Automatikusan 3 hónap kerül beállításra, azonban legfeljebb 6 havi lebontásban igényelhet részletfizetést.)

A fenti adatok megadásával igazolom, hogy megismertem az NHKV Zrt. részletfizetési kedvezmény igénybe vételére vonatkozó tájékoztatóját.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem továbbá, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt.:

.....
Ügyfél aláírása