

K&H Bank Zrt.

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.
telefon: (06 1/20/30/70) 335 3355
fax: (06 1) 328 9696
Budapest 1851
www.kh.hu • bank@kh.hu



Módosítási igénybejelentő lap K&H Munkáshitel szerződésekhez

Ügyfélszám:

Referencia szám:

Alulírott **Támogatott személy:**

Neve:	
Születési neve:	
Lakcíme:	
Anyja születési neve:	
Születési helye, ideje:	
Személyazonosító okmány száma:	
Adóazonosító jele:	

ezúton kérem, hogy a K&H munkáshitel konstrukcióhoz tartozó ügyfélszerződéselem alábbi, jogszabályon alapuló, jelen módosítási igényben rögzített módon történő egyoldalú módosítását.

A fenti Referencia számú ügyletkez kapcsolódóan az alábbi módosítási igénnyel fordulok a mai napon a K&H Bank Zrt-hez, mint hitelnyújtóhoz:

I. Módosítási igény a törlesztés első vagy második szüneteltetésére vonatkozóan:

Hivatkozva a munkáshitelről szóló 372/2024. (XI. 29.) Korm. Rendelet (továbbiakban: Rendelet) 15.§ (1) bekezdés a) pontjában foglaltakra, kérem a hitel törlesztésének **szüneteltetését 24 hónapra. Jelen kérelemhez csatolom a 12. hetet betöltő magzat meglétének igazolását.**

Hivatkozva a munkáshitelről szóló 372/2024. (XI. 29.) Korm. Rendelet (továbbiakban: Rendelet) 15.§ (1) bekezdés b) pontjában foglaltakra, kérjük a hitel törlesztésének **szüneteltetését 24 hónapra. Jelen kérelemhez csatoljuk a kölcsönkérelem benyújtását követően született gyermek meglétének igazolását.**

Hivatkozva a munkáshitelről szóló 372/2024. (XI. 29.) Korm. Rendelet (továbbiakban: Rendelet) 15.§ (1) bekezdés b) pontjában foglaltakra, kérem a hitel törlesztésének **szüneteltetését 24 hónapra. Jelen kérelemhez csatoljuk a kölcsönkérelem benyújtását követően örökbefogadott gyermekekre vonatkozó, véglegessé vált örökbefogadást engedélyező határozatot.**

Hivatkozva a munkáshitelről szóló 372/2024. (XI. 29.) Korm. Rendelet (továbbiakban: Rendelet) 15.§ (7) bekezdés c) pontjában foglaltakra, kérem a hitel törlesztésének **szüneteltetését 24 hónapra. Jelen kérelemhez csatoljuk a magzat 12. hetet követő elhalására / halva születésére vonatkozó igazolást.**

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.
telefon: (06 1/20/30/70) 335 3355
fax: (06 1) 328 9696
Budapest 1851
www.kh.hu • bank@kh.hu



Alulírott Támogatott személy tudomásul veszem, hogy valamennyi törlesztés szüneteltetési opció esetén a törlesztés a Rendelet 15. § (4) bekezdése szerinti okirat hitelintézet általi kézhezvételét követő legkésőbb 3. munkanaptól legfeljebb 2 éves időtartamig szünetel.

A szünetelés időtartama tehát az alábbiak szerint alakul:

- kezdete: várandósság alatt a magzat 12 hét betöltéséről szóló orvosi igazolás vagy a született gyermek meglétének igazolásáról szóló dokumentumok Bank általi kézhezvételét követő legkésőbb 3. munkanaptól,
- vége: a szünetelés kezdetétől számított legfeljebb 2 éves időtartamig.

Tudomásul veszem, hogy a szünetelésre vonatkozó jogosultsági feltételek teljesülését a benyújtott igazolások alapján a Bank állapítja meg. Tudomásom van arról, hogy a szünetelési kérelem elutasítása esetén a Bank tájékoztat az elutasítás indokairól.

II. Módosítási igény a törlesztés szüneteltetés meghosszabbítására vonatkozóan: ikerterhesség / ikergyermekek születése / ikergyermekek örökbefogadása esetén

Hivatkozva a munkáshitelről szóló 372/2024. (XI. 29.) Korm. Rendelet (továbbiakban: Rendelet) 16.§ (2) bekezdésében foglaltakra, kérem a hitel **törlesztés-szüneteltetésének meghosszabbítását az ikerterhességre / ikergyermekek születésére / ikergyermekek örökbefogadására tekintettel további 12 hónappal.**

Alulírott Támogatott személy tudomásul veszem, hogy a Bank az általam korábban igénybe vett 24 hónapos szüneteltetés lejáratát megelőzően legalább 60 nappal benyújtott jelen kérelmem alapján a 24 hónap leteltét követően folytatólagosan, további 12 hónapra kerül beállításra.

Tudomásul veszem, hogy a szünetelésre vonatkozó jogosultsági feltételek teljesülését a benyújtott igazolások alapján a Bank állapítja meg. Tudomásom van arról, hogy a szünetelési kérelem elutasítása esetén a Bank tájékoztat az elutasítás indokairól.

Alulírott Támogatott személy kijelentem, hogy az ikermagzat igazolására szolgáló / ikergyermek dokumentumai korábban már benyújtásra kerültek.

II. Módosítási igény gyermekvállalási támogatás betörlesztésére:

Hivatkozva a Rendelet 17.§-ában foglaltakra kérem a **gyermekvállalási támogatás** elszámolását és a K&H Munkáshitelbe történő előtörlesztését az alábbiak szerint:

- a kölcsönkérelem benyújtását követően **másodikként** született, vagy örökbefogadott gyermekem, vagy 12. várandóssági hetet betöltött magzat elhalása vagy halva születése esetén a fennálló hiteltartozása 50 százalékának megfelelő összegben.
- a kölcsönkérelem benyújtását követően **harmadikként** született, vagy örökbefogadott gyermekem, vagy 12. várandóssági hetet betöltött magzat elhalása vagy halva születése esetén a fennálló hiteltartozása 100 százalékának megfelelő összegben.

K&H Bank Zrt.

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.
 telefon: (06 1/20/30/70) 335 3355
 fax: (06 1) 328 9696
 Budapest 1851
 www.kh.hu • bank@kh.hu



Alulírott Támogatott személy tudomásul veszem, hogy a fentiek szerinti gyermekvállalási támogatást a kérelem és az igazolások hiánytalan benyújtását követő 3. munkanapon számolja el előtörlesztésként a Bank. A gyermekvállalási támogatás elszámolt összegének megállapításánál az elszámolás napján fennálló, nem lejárt tőke- és nem lejárt ügyleti kamattartozás összegét kell figyelembe venni.

III. Bejelentési kötelezettség teljesítése:

Hivatkozva a napon kelt referenciaszámú K&H Munkáshitel konstrukcióhoz kapcsolódó Ügyfélszerződében vállalt bejelentési kötelezettségeinkre, ezúton az alábbiak szerint teljesítjük azt:

- 12. hetet betöltött magzat igazolása
- gyermek megszületésének igazolása
- gyermek örökbefogadásának igazolása
- bejelentés a magzat 12. hetet követően bekövetkezett elhalásáról
- bejelentés a magzat 12. betöltött hetét követő halva születéséről
- élve született gyermek elhalálózása
- támogatott személy elhalálózása
- tartózkodási jogosultság fennállásának, változásának bejelentése
- magyarországi lakcím megszűnése
- biztosított jogviszony megszűnése
- egyéb

NYILATKOZATOK:

1. A szülés várható időpontja:.....*(magzat esetén kötelezően töltendő)*
2. Bejelentett gyermek(ek) adatai:

Gyermek(ek) neve:	
Gyermek(ek) ügyfélszáma:	
Gyermek(ek) születési neve:	
Gyermek(ek) lakcíme:	
Gyermek(ek) anyja születési neve:	
Gyermek(ek) születési helye, ideje:	
Gyermek(ek) adóazonosító jele:	

3. A törlesztés szüneteltetés/gyermekvállalási támogatás iránti kérelemhez vagy Bejelentési kötelezettség teljesítéséhez mellékelten csatoljuk az alábbi dokumentumokat és hozzájárulunk a bennük foglalt adatok kezeléséhez *(egy pont jelölendő)*:

K&H Bank Zrt.

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.
 telefon: (06 1/20/30/70) 335 3355
 fax: (06 1) 328 9696
 Budapest 1851
 www.kh.hu • bank@kh.hu

- a várandósság betöltött 12. hetét a várandósgondozásban részt vevő szülész-nőgyógyász szakorvos által kiállított, a várandósság tényéről és annak 12. hetének betöltése napjáról, a szülés várható időpontjáról és a magzatok számáról szóló igazolással **VAGY**
 - magzat elhalása esetén az igazolást kérő személyes adatait, a magzat elhalásának napját és a kiállító szülész-nőgyógyász szakorvos adatait, aláírását, bélyegzőjét tartalmazó igazolást, vagy a magzat halva születése esetén a halottvizsgálatról és a halottakkal kapcsolatos eljárásról szóló kormányrendelet szerinti okiratot (ami alapján megállapítható, hogy a magzat, aki után a támogatást igénybe kívánom venni, betöltötte a várandósság 12. hetét) **VAGY**
 - vérszerinti gyermek esetén a gyermek születési anyakönyvi kivonatát, lakcímét igazoló hatósági igazolványát és adóigazolványát **VAGY**
 - az örökbefogadást a gyámhatóság engedélyező végleges határozatot,
 - tartózkodási jogosultság fennállásának, változásának bejelentése. *(nem magyar állampolgár támogatott személy esetén)*
4. □ Hozzájárulunk az adóazonosító jel igazolására bemutatott adóigazolványon, vagy ideiglenes adóigazolványon, vagy hatósági bizonyítványon szereplő adatok kezeléséhez.
5. Tudomásul veszem, hogy
- a fenti dokumentumok (a) vér szerinti gyermek esetén a várandósság betöltött 12. hetét követően – ideértve a szülést követő időszakot is – legkésőbb a gyermek születését, (b) örökbefogadott gyermek esetén az örökbefogadást engedélyező határozat véglegessé válását, (c) magzat elhalása vagy halva születése esetén a rendelet szerint meghatározott igazolás keltét követő 180 napig nyújthatóak be.
 - hitelfelvevő nőként a kölcsönkérelem benyújtását követően született vagy örökbefogadott gyermekek közül a másodikként született vagy örökbefogadott gyermek után a kölcsönszerződésből eredő tőketartozás és kamatainak 50%-nak megfelelő összegéig vissza nem térítendő gyermekvállalási támogatásra vagyok jogosult.
 - hitelfelvevő nőként a kölcsönkérelem benyújtását követően született vagy örökbefogadott gyermekek közül a harmadikként született vagy örökbefogadott gyermek után a kölcsönszerződésből eredő tőketartozás és kamatainak 100%-nak megfelelő összegéig vissza nem térítendő gyermekvállalási támogatásra vagyok jogosult.
 - ugyanazon gyermek után kizárólag egy alkalommal folyósítható gyermekvállalási támogatás.
 - 180 napon túli bejelentés esetén a törlesztés szüneteltetésre, valamint gyermekvállalási támogatás nyújtására nem vagyunk jogosultak.
 - Támogatott személy tudomásul veszi, hogy a 24 hónap szüneteltetés beállításával egyidejűleg a hitel futamideje prolongálásra (meghosszabbításra) kerül.

Kamattámogatás visszafizetés esetén jelölendő:

6. □ Támogatott személy nyilatkozom, hogy amennyiben kamattámogatás visszafizetési kötelezettség keletkezik, abban az esetben hozzájárulok ahhoz, hogy a Bank a visszafizetéshez szükséges összeggel a K&H Munkáshitel törlesztőszámlául szolgáló fizetési számlát megterhelje és ezen összeget Magyar Államkincstár felé tovább utalja.

**K&H Bank Zrt.**

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.
 telefon: (06 1/20/30/70) 335 3355
 fax: (06 1) 328 9696
 Budapest 1851
 www.kh.hu • bank@kh.hu

Vállalom, hogy a Bank által külön levélben kiszámított visszafizetendő összeget a K&H Munkáshitel törlesztőszámlájára a kamattámogatásra való jogosultság megszűnését követő 120 napon belül egy összegben megfizetem, illetve azon rendelkezésre tartom.

Dátum:, év hó nap

.....
 Támogatott személy / Adós

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Név:

(Lak)cím:

(Lak)cím:

Személyazonosításra alkalmas okmány típusa és száma:

Személyazonosításra alkalmas okmány típusa és száma:

.....

.....

Aláírás:

Aláírás: