



TÁJÉKOZTATÁS a 2020. évi CVII. törvény szerinti fizetési moratóriumról

Tisztelt Ügyfelünk!

Magyarország Országgyűlése 2020. évi CVII. törvénnyel a fizetési moratórium meghosszabbításáról döntött, mely az Ön szerződését is érintheti. **Javasoljuk, hogy amennyiben lehetősége van rá, folytassa a finanszírozási szerződés törlesztését, így elkerülhető, hogy szerződésének lejárata lényegesen későbbre tolódjon, a teljes fizetendő összeg pedig emelkedjen. A törlesztési moratórium lehetőségével 2021. január 1. és 2021. június 30. között bármikor élhet, ha az alább részletezett, a törvényben meghatározott feltételeknek megfelel.**

Amennyiben **szertné folytatni** a szerződés visszafizetését elegendő a TÖRLESZTÉST TELJESÍTENIE, nem kell azt külön jeleznie felénk.

Amennyiben **élni kíván a moratóriummal** ÉS megfelel a törvény feltételeinek, segítse azzal a munkánkat, hogy kitölti a HÁTOLDALON TALÁLHATÓ NYILATKOZATOT és 2020. december 31-ig visszaküldi.

Ki élhet a meghosszabbított törlesztési moratóriummal?

- **Természetes személy adós** esetén, aki 2021. január 1-jén vagy 2021. január 1. és 2021. június 30. között:
 - gyermeket nevel (alap esetben 25. év alatti eltartott, vagy megváltozott munkaképességű gyermek esetében felette is), vagy gyermeket vár (12. hét feletti magzat esetében) vagy
 - nyugdíjas vagy,
 - munkanélküli vagy,
 - közfoglalkoztatott.
- **Vállalkozás, egyéni vállalkozó, őstermelő, családi gazdálkodó adós** esetén, aki a pénzügyi nehézséggel küzdő vállalkozás meghatározásáról szóló kormányrendelet alapján annak minősül.

Milyen dokumentummal igazolható a jogosultság?

- **gyermeket nevel:**
 - Születési anyakönyvi kivonat másolata, vagy
 - Személyi igazolvány és lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata (együttesen), vagy
 - kormányhivatal által kiadott igazolás másolata a családi pótlék folyósításáról, vagy
 - kormányhivatal által kiadott igazolás másolata, a gyermeknevelési támogatás folyósításáról, vagy
 - önkormányzat jegyzője által kiadott igazolás másolata, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesüléséről, vagy
 - járási hivatal által kiadott igazolás másolata gyermekfelügyeleti támogatásra jogosultságról.
 - Amennyiben a gyermek a 25. életévét betöltötte, akkor a megváltozott munkaképességű személlyé válást az orvosszakértői szerv igazolásának másolatával kell igazolni.
 - Örökbefogadott gyermek esetében pedig az örökbefogadás tényét a gyámhatóság engedélyező határozatának másolatával kell igazolni.
- **gyermeket vár:**
 - a várandósgondozási kiskönyv 1. és 7. oldalának másolatával. Időbeli korlátozás: a szülés várható időpontját követő 30 napig/ vagy
 - orvosi igazolás másolatával kell a várandósság betöltött 12. hetét igazolni. Időbeli korlátozás: a szülés várható időpontját követő 30 napig
- **munkanélküli:**
 - az adós nevére szóló 2020. október 1-et követően meghozott, álláskeresői járadékot megállapító határozat másolata, vagy
 - az adós nevére szóló 2020. október 1-et követően kiállított, a kormányhivatal területileg illetékes munkaügyi kirendeltségének igazolásának másolata, hogy állami foglalkoztatási szerv álláskeresőként nyilvántartásba vette.
- **közfoglalkoztatott:**
 - az adós nevére szóló 2020. október 1-et követően meghozott, álláskeresői járadékot megállapító határozat másolata, vagy
 - az adós nevére szóló 2020. október 1-et követően kiállított, a kormányhivatal területileg illetékes munkaügyi kirendeltségének igazolásának másolata, hogy állami foglalkoztatási szerv álláskeresőként nyilvántartásba vette.
- **nyugdíjas:**
 - az adós nevére szóló nyugellátás megállapításáról szóló határozat másolata, vagy
 - az adós nevére szóló nyugdíjas igazolvány másolata, vagy
 - az adós nevére szóló Országos Nyugdíjfolyósító Főigazgatóság által kiállított igazolás másolata (pl. az előző évben folyósított ellátás teljes összegéről küldött személyre szóló igazolás (nyugdíjertesítő)), vagy
 - az adós nevére szóló Országos Nyugdíjfolyósító Főigazgatóság tárgyévi éves értesítő másolata, vagy
 - ha a tárgyévben lett nyugdíjas, akkor az adós nevére szóló Országos Nyugdíjfolyósító Főigazgatóság által kiadott, ellátást megállapító határozat másolata az elszámolással együttesen.
- **pénzügyi nehézséggel küzdő vállalkozás:** a kormányrendelet szerinti dokumentum másolatával.

Kérjük, hogy a Nyilatkozatot két tanú jelenlétében szíveskedjen aláírni és ezt az aláírásukkal a tanúk is igazolják. A jogosultságot alátámasztó dokumentumot nem kérjük a kitöltött Nyilatkozathoz csatolni! Fenntartjuk a jogot, hogy a jogosultságot igazoló dokumentumok bemutatását kérjük.

Hogyan küldhető vissza a Nyilatkozat?

- elektronikus úton - a kitöltött, szkennelt Nyilatkozatot csatolva a <http://igenybejelentés.lombard.hu/uszhd/> web-felületen a „Moratórium2 nyilatkoza” témakört kiválasztva
- postai úton – 6701 Szeged Pf. 739. címre küldve

Amennyiben a fentiekkel kapcsolatban kérdése merülne fel, vegye fel a kapcsolatot Társaságunkkal (Telefonszám munkanapokon 8-14 óra között: 62/564-777; E-mail: <http://igenybejelentés.lombard.hu/uszhd/> web-felületen a megfelelő témakört kiválasztva).

Adatvédelmi tájékoztatás:

- Adatkezelő: Lombard Lizing Zrt. (6722 Szeged, Tisza L. krt. 85-87.) elérhető részletszabályokat a honlapunkon (www.lombard.hu) elérhető Nyilvános adatvédelmi tájékoztató tartalmazza.
- Az adatvédelmi tisztviselő elérhetőségei: 6701 Szeged Pf. 739., email: adatvedelem@szeged.lombard.hu
- Személyes adatok kezelésének célja, valamint az adatkezelés jogalapja: a fizetési moratórium jogosultsági feltételeinek megállapítása a GDPR 6. cikk 1) bekezdés c) pontja alapján
- Személyes adatok forrása: az érintett
- Az érintett személyes adatok kategóriái: a nyilatkozat tartalmától függően általános és/vagy különleges kategóriájú személyes adatok.
- A személyes adatok tárolásának időtartama: 8 év
- Ön kérelmezheti az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat a személyes adatok kezelése ellen az adatkezelő fenti elérhetőségein.
- Az érintett a Hatóság adatvédelmi hatósági eljárásának lefolytatását kérelmezheti, ha megítélése szerint személyes adatainak kezelése során az adatkezelő, illetve az általa megbízott vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó megsérti a személyes adatok kezelésére vonatkozó, jogszabályban vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott előírásokat. A hatóság elérhetőségei: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11.; E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu)

NYILATKOZAT a 2020. évi CVII. törvény szerinti fizetési moratóriumról

Kérjük, hogy a Nyilatkozatot kizárólag **kék színű tollal, olvashatóan, nyomtatott betűkkel** szíveskedjen kitölteni!

1. Ügyfél adatai

Ügyfél azonosító:

Ügyfél név:

Szerződés szám:

ALULÍROTT FELELŐSSÉGEM TELJES TUDATÁBAN NYILATKOZOM, HOGY A 2020. ÉVI CVII. TÖRVÉNY SZERINTI FIZETÉSI MORATÓRIUMMAL ÉLEK ÉS AZ ALÁBB MEGJELÖLT INDOKOK ALAPJÁN ERRE JOGOSULT VAGYOK. VÁLLALOM, HOGY A JOGOSULTSÁG ELLENŐRZÉSE ESETÉN AZ IGAZOLÓ DOKUMENTUMOKAT A FINANSZÍROZÓ RÉSZÉRE MEGKÜLDÖM.

2. Nyilatkozat kiemelt társadalmi csoporthoz tartozásról – Természetes személy adós (kérjük, csak egyet jelöljön meg a négyzetben x jellel)

Jogosultság kezdő dátuma: 2021. hó nap (legkorábbi dátum 2021. január 1. napja lehet)

- Gyermeket váró vagy gyermeket nevelő szülőnek minősülök
- Nyugellátásban részesülök
- Álláskereső vagyok
- Közfoglalkoztatott vagyok

3. Nyilatkozat és bejelentés pénzügyi nehézséggel küzdő vállalkozásként - Vállalkozás, egyéni vállalkozó, őstermelő, családi gazdálkodó adós

Jogosultság kezdő dátuma: 2021. hó nap (legkorábbi dátum 2021. január 1. napja lehet)

- A pénzügyi nehézséggel küzdő vállalkozás meghatározásáról szóló kormányrendeletben meghatározottak alapján jogosult vagyok a hiteltörlesztési moratórium igénybevételére. Ennek alátámasztására csatoltan megküldöm a kormányrendeletben meghatározott adatokat.

4. Aláírás

Dátum: _____, 202__ év _____ hó ____ napján

Ügyfél (Nyilatkozatot tevő) neve nyomtatott betűkkel_____
Ügyfél (Nyilatkozatot tevő) aláírása**5. Tanúk általi hitelesítés**

Alulírott tanúk kijelentjük és jelen aláírásunkkal kizárólag azt igazoljuk, hogy a dokumentumot az Ügyfél (Nyilatkozó) előttünk írta alá.

Tanú 1:

Név: _____

Aláírás: _____

Lakcím: _____

Tanú 2:

Név: _____

Aláírás: _____

Lakcím: _____

(Kérjük a fenti adatokat szíveskedjen olvashatóan, nyomtatott betűkkel (kivéve aláírás) kitölteni!)