

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
HALLGATÓI HITELSZERZŐDÉS MEGKÖTÉSÉHEZ
KISKORÚ HITELFELVEVŐ ESETÉN

Alulírott [_____] (születési neve: [_____]),
születési helye, ideje: [_____] , anyja neve:
[_____] , lakcíme: [_____]) mint
[_____] (születési neve: [_____] , születési
helye, ideje: [_____] , anyja neve: [_____] ,
lakcíme: [_____]) hitelfelvevő törvényes képviselője
(szülője/gyámja/gondnoka*) a Polgári Törvénykönyv 2:12. § (1) bekezdésében foglaltak
szerint a jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy hitelfelvevő a
[_____] szerződésszámú hallgatói hitelszerződést a Diákhitel
Központ Zrt.-vel megkösse. Hozzájárulok továbbá, hogy a Diákhitel Központ Zrt. a jelen
nyilatkozaton feltüntetett adataimat a hallgatói hiteltartozás megszűnéséig nyilvántartsa,
kezelje.

Kelt

.....

törvényes képviselő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.

tanú neve

.....

tanú lakcíme

.....

tanú aláírása

2.

tanú neve

.....

tanú lakcíme

.....

tanú aláírása

*a megfelelő aláhúzendó