



**SZÉPHŐ**

Levelezési cím: SZÉPHŐ ZRT. 8000 Székesfehérvár, Honvéd u. 1.

Ügyfélszolgálat: 8000 Székesfehérvár, Honvéd u. 1.

Telefon: +36 22 541-300

www.szepho.hu

E-mail: ugyfelszolgalat@szepho.hu

## NYILATKOZAT FOLYÓSZÁMLA TÚLFIZETÉSRŐL

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!

### Díjfizető adatai

Díjfizető azonosító: \_\_\_\_\_

Díjfizető neve: \_\_\_\_\_

Felhasználási hely azonosítója\*: \_\_\_\_\_

Felhasználási hely címe\*: \_\_\_\_\_ község \_\_\_\_\_ község típus  
\_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

### Nyilatkozat

Jelen nyilatkozattal rendelkezem, hogy az alábbi távhőszolgáltatási számlámon szereplő túlfizetést a SZÉPHŐ Zrt. részemre az alábbi fizetési módon fizesse vissza:

Számlaszám: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Fizetési mód

☐ Bankszámlaszámra

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

☐ Postai úton

Cím\*: \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ község \_\_\_\_\_ község típus  
\_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó \_\_\_\_\_ hrsz

☐ SZÉPHŐ Zrt. Pénztárában:

Kérjük fáradjon be Ügyfélszolgálatunkra.

### Adatkezelési záradék

\* A csillaggal jelölt mezők közül a név, a díjfizető azonosító, a felhasználási hely címe az Ön azonosíthatósága érdekében szükséges. Atúlfizetés visszatérítésének választott módja szerint a bankszámlaszám megadása a túlfizetés bankszámlára történő teljesíthetősége, míg a postai cím a túlfizetés postai úton történő teljesíthetősége érdekében szükséges.

Felhívjuk figyelmét, hogy a SZÉPHŐ Zrt. általános adatvédelmi tájékoztatója a [www.szepho.hu](http://www.szepho.hu) honlapon az Adatvédelem menüpontban olvasható.

Az Ügyfélportálon megvalósuló adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatónk a <https://ugyfelszolgalat.szepho.hu> nyitóoldalon az Adatvédelem linkre kattintva is elérhető. Amennyiben Ön az Ügyfélportálon regisztrált felhasználó, úgy a saját menüjében az Adatvédelem menüpontra kattintva is elérheti a portálra vonatkozó adatvédelmi tájékoztatót.

Jelen nyilatkozat aláírásával, illetve beküldésével kijelentem, hogy a fenti tájékoztatót tudomásul vettem.

### Aláírók

Kelt: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Díjfizető aláírása: \_\_\_\_\_

#### Tájékoztató a túlfizetések kezelése bejelentéshez

Tájékoztatjuk, hogy a visszafizetés igénylésére a számla keltét követő 15 napon belül van lehetősége.

Az elektronikusan benyújtott iratok kizárólag az **ugyfelszolgalat.szepho.hu** portálon tekinthetők meg, melyhez érvényes regisztráció szükséges. A teljeskörű elektronikus ügyintézésért csak abban az esetben biztosítjuk Önnek, ha vállalja a portálon történő regisztrációt. A regisztrációhoz meg kell adnia felhasználó azonosítóját.

#### **Figyelem!**

A nyilatkozat a díjfizető aláírása nélkül érvénytelen.