

## Employer's Certificate

<b>I. Data of the Employer</b>				
Name of the Employer:				
Seat of the Employer:				
Address of the Employer:				
Registration number / authorisation number of the Employer:				
Tax number of the Employer:				
Sphere of activities of the Employer (to be underlined as appropriate):				
Public administration	Health	Tourism	Construction	Industry
Law	Commerce, services management, Tax administration	Transportation	Police, Army, Disaster	Agriculture
Education	Finances, insurance	Telecommunication information technology	Freight transportation, forwarding	Other
Phone number of the Employer:				
Start of the operation of the Employer:				
Number of employees of the Employer:				
Person filling out the income certificate form				
name:				
position: phone number: e-mail address:				
Bankruptcy or liquidation procedure against the Employer underway (to be underlined as appropriate):	Yes	No		
Executory procedure against the Employer underway (to be underlined as appropriate):	Yes	No		
<b>II. Data of the Employee</b>				
Name of the Employee:	Birth name of the Employee:			
Place and date of birth of the Employee:				
ID document type and number:				
Mother's birth name:				
Address of the Employee:				
Tax number of the Employee:				
Employee's phone number at the workplace:				
<b>III. Data regarding employment</b>				
Occupation of the Employee:				
Present position (to be underlined as appropriate):				
Top manager	Middle manager	Other intellectual worker	Physical worker	
Place of work:				
Start of the present employment:				
Term of the employment (to be underlined as appropriate):	Indefinite	Definite		
Date of expiry for definite term:				
Employee currently under probation (to be underlined as appropriate):	Yes	No		

Expiry date of probation, if applicable:		
Employee currently under dismissal (to be underlined as appropriate):	Yes	No
Date of termination of employment for dismissal:		
Employee currently on sick leave (to be underlined as appropriate):	Yes	No
Starting date of the sick leave:		
Employee currently on maternity leave (to be underlined as appropriate):	Yes	No
Expiry date of the maternity leave:		
Employee having business share in the Employer (to be underlined as appropriate):	Yes	No
<b>IV. Income data</b>		
Gross monthly basic wage of the Employee:		
Net monthly wage in the three months preceding the issuance of the certificate (without allowances):		
Amount:	1..... 2..... 3.....	
Period:	1..... month 2..... month 3..... month	
Net allowance over and above the wage in the three months preceding the issuance of the certificate:		
Description:	1. 2. 3.	
Amount:	1..... 2..... 3.....	
Period:	1..... month 2..... month 3..... month	
Net bonus / premium paid in the year preceding the issuance of the certificate:		
Amount:		
Frequency (to be underlined as appropriate):		
Monthly	Quarterly	Six-month Annual
Other regular remuneration:		
Description:		
Amount:		
Frequency (to be underlined as appropriate):		
Monthly	Quarterly	Six-month Annual
Net annual amount of Cafeteria:		
All deductions from the monthly wage:		
Amount:		Reason:
The Employee disposes over the company loan (to be underlined as appropriate):	Yes	No
Monthly repayment amount of the company loan:		
Method of wage payment (to be underlined as appropriate):	Remittance	Cash payment

Being aware of my criminal liability, I, the undersigned, declare that

- I have the right to issue the present certificate,
- the data given in the certificate are accurate and I agree to the verification of the accuracy of the data given in the certificate,
- all taxes and dues on the certified incomes have been paid.

The present certificate has been issued for the application of customer friendly mortgage loan/ of mortgage loan.

Date

Signature by the duly authorized representative

## Hozzájáruló nyilatkozat

(a munkáltató és a Raiffeisen Bank közötti adategyeztetéshez)

Alulírott \_\_\_\_\_

születési családi és utónév: \_\_\_\_\_

anyja születési neve: \_\_\_\_\_

születési hely és idő: \_\_\_\_\_

ezennel önkéntesen hozzájárulok ahhoz és egyúttal felhatalmazom a hiteligénylés során megnevezett Munkáltatómat, hogy a Raiffeisen Bank Zrt. (Székhely: 1133 Budapest, Váci út 116-118., Adószám: 10188014-4-44) hitelügyintézőjével a hitelbírálathoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a Bank által választott csatornán (telefonon, faxon, e-mailben) megossza.

Jelen nyilatkozatommal egyúttal felmentem a Raiffeisen Bankot a Munkáltatómmal szemben fennálló titoktartási kötelezettsége alól és felhatalmazom, hogy a hitelbírálattal összefüggésben banktitoknak minősülő információkat osszon meg vele.

Kelt, \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Ügyfél aláírása



## Hozzájáruló nyilatkozat

(a munkáltató és a Raiffeisen Bank közötti adategyeztetéshez)

Alulírott \_\_\_\_\_

születési családi és utónév: \_\_\_\_\_

anyja születési neve: \_\_\_\_\_

születési hely és idő: \_\_\_\_\_

ezennel önkéntesen hozzájárulok ahhoz és egyúttal felhatalmazom a hiteligénylés során megnevezett Munkáltatómat, hogy a Raiffeisen Bank Zrt. (Székhely: 1133 Budapest, Váci út 116-118., Adószám: 10188014-4-44) hitelügyintézőjével a hitelbírálathoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a Bank által választott csatornán (telefonon, faxon, e-mailben) megossza.

Jelen nyilatkozatommal egyúttal felmentem a Raiffeisen Bankot a Munkáltatómmal szemben fennálló titoktartási kötelezettsége alól és felhatalmazom, hogy a hitelbírálattal összefüggésben banktitoknak minősülő információkat osszon meg vele.

Kelt, \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Ügyfél aláírása