



Önkéntes kölcsönös biztosító pénztár nyilvántartásból való törlése iránti kérelem

PK-107T

A - A beküldő és a szervezet adatai

Törvényszék:

Ügyszám: .Pk.

Beküldő adatai:

Elektronikus beküldés esetén a Beküldő az a személy, akinek az ügyfélkapuján keresztül a kérelem beküldésre kerül.

	<i>Előtag</i>	<i>Családi név</i>	<i>Első utónév</i>	<i>További utónevek</i>
Viselt név	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Születési név		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anyja neve		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Születési ország	<input type="text"/>			
Születési település	<input type="text"/>			
Születési ideje	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>			

A nyilvántartásból törlendő önkéntes kölcsönös biztosító pénztár adatai

Az önkéntes kölcsönös biztosító pénztár neve	<input type="text"/>		
Nyilvántartási száma	<input type="text"/>	- 04 -	<input type="text"/>
Székhelye			
Irányítószám	<input type="text"/>	Város, község	<input type="text"/>
Közterület neve	<input type="text"/>	Közterület típusa	<input type="text"/>
Házzám	<input type="text"/>	Lépcsőház	<input type="text"/>
Emelet	<input type="text"/>	Ajtó	<input type="text"/>
Hrsz.	<input type="text"/>		
A végelszámolási eljárás befejezésének időpontja	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		

Törlés egyesülés vagy szétválás folytán

Jelölje, ha a szervezet törlését egyesülés vagy szétválás folytán kéri!	<input type="checkbox"/>
Egyesülés vagy szétválás módja:	<input type="text"/>



Önkéntes kölcsönös biztosító pénztár nyilvántartásból való törlése iránti kérelem

PK-107T

B - Kérelmező adatai

Törvényszék:

Kérelmező adatai:

A kérelmező

Előtag Családi név Első utónév További utónevek

Viselt név

Szervezet neve

Lakcím / Székhely, elérhetőségi adatok

Irányítószám Város, község

Közterület neve Közterület típusa

Házszám Lépcsőház Emelet Ajtó Hrsz.

Telefon 3 6 - - Fax 3 6 - -

E-mail cím

Hivatkozási szám

Kérelmező képviselőjének adatai:

A kérelmező képviselője Egyéb szöveg

Előtag Családi név Első utónév További utónevek

Viselt név

Képviselő szervezet

Lakcím / Székhely, elérhetőségi adatok

Ország

Irányítószám Város, község

Közterület neve Közterület típusa

Házszám Lépcsőház Emelet Ajtó Hrsz.

Telefon - Fax -

E-mail cím

Hivatkozási szám



Önkéntes kölcsönös biztosító pénztár nyilvántartásból való törlése iránti kérelem

PK-107T

J - Az egyesülésben, ill. szétválásban érintett
további szervezetek adatai

Törvényszék:

Az egyesülésben, ill. szétválásban érintett további szervezetek

Neve	<input type="text"/>				
Székhely					
Irányítószám	<input type="text"/>	Község, város	<input type="text"/>		
Közterület neve	<input type="text"/>	Közterület típusa	<input type="text"/>		
Hátszám	<input type="text"/>	Lépcsőház	<input type="text"/>	Emelet	<input type="text"/>
				Ajtó	<input type="text"/>
				Hrsz.	<input type="text"/>
Nyilvántartási szám	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Neve	<input type="text"/>				
Székhely					
Irányítószám	<input type="text"/>	Község, város	<input type="text"/>		
Közterület neve	<input type="text"/>	Közterület típusa	<input type="text"/>		
Hátszám	<input type="text"/>	Lépcsőház	<input type="text"/>	Emelet	<input type="text"/>
				Ajtó	<input type="text"/>
				Hrsz.	<input type="text"/>
Nyilvántartási szám	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Neve	<input type="text"/>				
Székhely					
Irányítószám	<input type="text"/>	Község, város	<input type="text"/>		
Közterület neve	<input type="text"/>	Közterület típusa	<input type="text"/>		
Hátszám	<input type="text"/>	Lépcsőház	<input type="text"/>	Emelet	<input type="text"/>
				Ajtó	<input type="text"/>
				Hrsz.	<input type="text"/>
Nyilvántartási szám	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Neve	<input type="text"/>				
Székhely					
Irányítószám	<input type="text"/>	Község, város	<input type="text"/>		
Közterület neve	<input type="text"/>	Közterület típusa	<input type="text"/>		
Hátszám	<input type="text"/>	Lépcsőház	<input type="text"/>	Emelet	<input type="text"/>
				Ajtó	<input type="text"/>
				Hrsz.	<input type="text"/>
Nyilvántartási szám	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>



Önkéntes kölcsönös biztosító pénztár nyilvántartásból való törlése iránti kérelem

PK-107T

M1 - Mellékletek

Törvényszék:

Csatolt mellékletek:

PK-107T-01 A legfőbb szerv határozata a végelszámolás befejezéséről és a törlés iránti kérelem előterjesztéséről

Melléklet csatolva:

Eredetivel rendelkezik:

PK-107T-02 A végelszámolás utolsó üzleti évről készült számviteli törvény szerinti beszámoló

Melléklet csatolva:

Eredetivel rendelkezik:

PK-107T-03 A vagyonfelosztási javaslat a végelszámolási időszak gazdasági eseményeinek bemutatásáról szóló összefoglaló értékelés (zárójelentés)

Melléklet csatolva:

Eredetivel rendelkezik:

PK-107T-04 A legfőbb szerv jegyzőkönyve

Melléklet csatolva:

Eredetivel rendelkezik:

PK-107T-05 A legfőbb szerv ülésének jelenléti íve (a tagok nevével, lakóhelyével, székhelyével és aláírásával)

Melléklet csatolva:

Eredetivel rendelkezik:

PK-107T-06 A felügyelet tevékenységet lezáró határozata

Melléklet csatolva:

Eredetivel rendelkezik:

PK-107T-07 A képviseleti jog igazolása (meghatalmazás)

Melléklet csatolva:

Eredetivel rendelkezik:

PK-107T-08 Egyéb

Melléklet csatolva:

Eredetivel rendelkezik:



Önkéntes kölcsönös biztosító pénztár nyilvántartásból való törlése iránti kérelem

PK-107T

K - Kérelem

Törvényszék:

Az önkéntes kölcsönös biztosító pénztár nyilvántartásból való törlésének feltételei bekövetkeztek, ezért kérem a bíróságot, hogy az önkéntes kölcsönös biztosító pénztárat a nyilvántartásból törölje!

(Település)

(Dátum)

Keltezés (aláírás helye, ideje):

--

Az alábbi mezők kitöltése csak papíralapú űrlap beadása esetén kötelező!

Aláírás:

A tanú aláírása:

A tanú neve:

A tanú címe:

A tanú aláírása:

A tanú neve:

A tanú címe: