

2024 JAN 30.

**K&H Bank Zrt.**

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.
telefon: (06 1) 328 9000
fax: (06 1) 328 9696
Budapest 1851
www.kh.hu • bank@kh.hu

ÉRTESÍTÉS
A GARANTIQA HITELGARANCIA ZRT. KÉSZFIZETŐ KEZESSÉGVÁLLALÁSÁRÓL

Címzett: **New Health Korlátolt Felelősségű Társaság**
1015, Budapest I. kerület, Ostrom 16. FSZT 1

Küldi: **K&H Bank Zrt.**

Tárgy: **37 800 000 HUF összegű, 2023.12.15. napján kelt Szerződés**
Szerződés száma: 019/T121/23/1375725

Hivatkozunk az általunk, mint Bank, és az Önök, mint Ügyfél között létrejött fent megjelölt Szerződésre. A Szerződésben meghatározott fogalmak a jelen értesítésben ugyanazt jelentik.

1. Értesítjük Önöket, hogy a Szerződéshez a Garantiqa Hitelgarancia Zrt. Krízis2 Garanciaprogram keretében költségvetési viszontgarancia mellett **80%**-os mértékű készfizető kezességet vállalt.

A készfizető kezességvállalás azonosító sorszáma: **331044**

1. A Szerződés alapján az Ügyfelet a Garantiqa Hitelgarancia Zrt. által megállapított Kezességvállalási Díj teljes, díjtámogatás összegével csökkentett összege terheli.
2. Tájékoztatjuk Önöket, hogy a Garantiqa Hitelgarancia Zrt. a Kezességvállalási Díj valamint a Kezességvállalási Díj díjtámogatás összegét: a futamidő első naptári évére az alábbiak szerint állapította meg:

Kezességvállalási Díj teljes összege a futamidő első naptári évére:	473 088	forint
Kezességvállalási Díj díjtámogatás összege a futamidő első naptári évére:	369 600	forint

3. A fentiek alapján

Ügyfél által fizetendő Kezességvállalási Díj díjtámogatás összegével csökkentett összege a futamidő első naptári évére:	103 488	forint
---	----------------	--------

A díjtámogatás összegével csökkentett Kezességvállalási Díj megfizetése **2024.01.30** napján esedékes.

A díjtámogatás összegével csökkentett Kezességvállalási Díj megfizetése oly módon történik, hogy az Ügyfél Folyószámláját a Bank esedékességkor megterheli.

4. Értesítésünk mellékleteként további szíves felhasználás céljából csatoltan megküldjük a Garantiqa Hitelgarancia Zrt. által rendelkezésünkre bocsátott támogatásra vonatkozó igazolást.

Mellékletek száma:

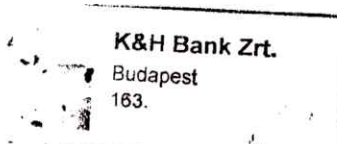


Kérjük fentiek szíves tudomásulvételét.

Kelt: Budapest 2024. január 29.

Tisztelettel:

K&H Bank Zrt.



Aláírás: *[Signature]*

Név: *Ruffné Szeleccki Zita*

Beosztás: *üzleti ügyfelek vezető kapcsolattartó*

Aláírás: *[Signature]*

Név: *Krajczár Hajnalka*

Beosztás: *kkv csoport asszisztens*