

**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

ERKEZETI

2024 APR 16



**ÉRTESÍTÉS**  
**A GARANTIQA HITELGARANCIA ZRT. 2024. ÉVI KÉSZFIZETŐ KEZESSÉGVÁLLALÁSI DÍJÁRÓL**

Címzett: West Health Korlátolt Felelősségű Társaság  
1015 Budapest, Ostrom u. 16 fsz1

Küldi: K&H Bank Zrt.

Tárgy: **125300000HUF összegű Szerződés, Szerződés száma: 019/R1K01/22/1027-SZB**

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. A Szerződéshez a Garantiqa Hitelgarancia Zrt. készfizető kezességet vállalt. A készfizető kezességvállalás azonosító sorszáma: 290003
2. A Szerződés alapján az Ügyfelet a Garantiqa Hitelgarancia Zrt. által megállapított Kezességvállalási Díj teljes, díjtámogatás összegével csökkentett összege terheli.
3. Tájékoztatjuk Önöket, hogy a Garantiqa Hitelgarancia Zrt. a Kezességvállalási Díj valamint a Kezességvállalási Díj díjtámogatás összegét 2024. évre az alábbiak szerint állapította meg:

|                                            |         |        |
|--------------------------------------------|---------|--------|
| Kezességvállalási Díj teljes összege       | 1256195 | forint |
| Kezességvállalási Díj díjtámogatás összege | 966304  | forint |

4. A fentiek alapján

|                                                                                          |        |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| Ügyfél által fizetendő Kezességvállalási Díj díjtámogatás összegével csökkentett összege | 289891 | forint |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|

A díjtámogatás összegével csökkentett Kezességvállalási Díj megfizetése 2024.04.17 napján esedékes.

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

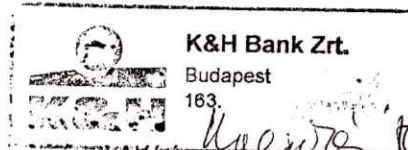
Kérjük fentiek szíves tudomásulvételét.

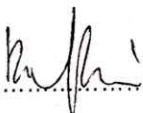


Kelt: [HELYSZÍN, DÁTUM]

Tisztelettel:

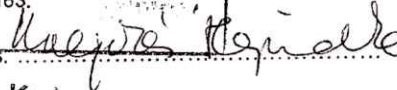
K&H Bank Zrt.



Aláírás: 

Név: .....

Beosztás: *Ruffné Szeleczki Zita*  
*üzleti ügyfelek vezető kapcsolattartó*

Aláírás: 

Név: *Krajczár Hajnalka*

Beosztás: *kkv csoport vezető*