

## PLNOMOCENSTVO

### Splnomocniteľ:

Obchodná spoločnosť/Názov: .....

Sídlo: .....

Identifikačné číslo: .....

Zapísaná: .....

Konajúca prostredníctvom:

Titul: ..... Meno: .....

Priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Mesto narodenia: ..... Štát narodenia: .....

Adr. trvalého bydliska: ulica: ..... č.p/č.d: .....

mesto: ..... PSČ: .....

krajina: ..... tel. č. ....

(ďalej „Splnomocniteľ“)

### Splnomocnenec:

Titul: ..... Meno: .....

Priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Adr. trvalého bydliska: ulica: ..... č.p/č.d: .....

mesto: ..... PSČ: .....

krajina: ..... Číslo OP CP \*) .....

(ďalej „Splnomocnenec“)

\*) Hodiace sa vyznačte

## PLNOMOCENSTVO

Splnomocniteľ splnomocňuje týmto Splnomocnenca, aby v mene Splnomocniteľa uskutočnil nasledovné úkony voči Klientskemu centru, záujmového združenia, Non Banking Credit Bureau, ZZPO, so sídlom Mlynské nivy 7816/14, 82109 Bratislava-Staré Mesto, Slovenská republika, zapísané v registri záujmových združení právnických osôb Okresného úradu Bratislava (ďalej len „Spoločnosť“):

Podanie písomnej žiadosti Spoločnosti o odpis osobných údajov Splnomocniteľa, ktoré sú predmetom spracovania v Nebankovom registri klientskych informácií a prevzatie odpisu osobných údajov Splnomocniteľa, ktoré sú predmetom spracovania v Nebankovom registri klientskych informácií <sup>\*)</sup>

Podanie žiadosti Spoločnosti o opravu nepravdivých, nesprávnych alebo neaktuálnych údajov Splnomocniteľa v Nebankovom registri klientskych informácií <sup>\*)</sup>

Plnomocnenstvo je na dobu určitú, do: .....

V ..... dňa: .....

.....  
úradne overený podpis osoby konajúcej v mene Splnomocniteľa

Uvedené plnomocnenstvo prijímam v celom rozsahu

.....  
podpis Splnomocnenca

<sup>\*)</sup> Hodiace sa vyznačte