

PLNOMOCENSTVO

Splnomocniteľ:

Obchodná spoločnosť/Názov:

Sídlo:

Identifikačné číslo (IČO) :

Zapísaná:

Konajúca prostredníctvom:

Titul *:

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia *:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliska: ulica:

popis. č.:

mesto:

PSČ:

krajina:

(ďalej „Splnomocniteľ“)

Splnomocnenec:

Titul *:

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia *:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliska: ulica:

popis. č.:

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 *)

Podanie žiadosti Spoločnosti o opravu nepravdivých, nesprávnych alebo neaktuálnych údajov Splnomocniteľa v Nebankovom registri klientskych informácií *)

Plnomocnenstvo je na dobu určitú, do:

V

dňa:

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

Uvedené plnomocnenstvo prijímam v celom rozsahu

.....
podpis Splnomocnenca

*) Hodiace sa vyznačte