



FAKTOR Zrt.

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, adja meg szerződéséhez kapcsolódó adatait, **válasszon egyet** az alábbi lehetőségek és beküldési módok közül és a kitöltött nyomtatványt az Ön, valamint a tanúk aláírásával ellátva küldje vissza a 1535 Budapest, Pf. 821. postacímünkre, faxon az 1/391-4858 faxszámra vagy az [argentafaktor@argenta.hu](mailto:argentafaktor@argenta.hu) e-mail címre.

ARGENTA FAKTOR Zrt.

## FELHATALMAZÁS

bankitokkörbe tartozó szerződéses adatok harmadik személy részére történő kiadásához

Kérelem indítója : o ADÓS / o ADÓSTÁRS / o KEZES / o örökös    Eredeti szerződésszám: .....  
(a megfelelő rész aláhúzandó)

Alulírott

Családi és utó- /házassági neve:		Születési neve:
Anyja neve:		Szül. helye, ideje:
Állandó lakcíme:		
Levelezési címe:		
Mobil telefonszáma:		Vezetékes telefonszáma:
Személyi ig. száma:		E-mail:

mint az ARGENTA FAKTOR Zrt. ügyfele, a jelen okirat aláírásával a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. tv. 51. § (1 a) pontjában rögzítettek tekintetével

### felhatalmazom

az ARGENTA FAKTOR Zrt-t, hogy a fenti számú szerződésekre vonatkozóan információkat, adatokat

Családi és utó- /házassági neve:		Születési neve:
Anyja neve:		Szül. helye, ideje:
Állandó lakcíme:		
Levelezési címe:		
Mobil telefonszáma:		Vezetékes telefonszáma:
Személyi ig. száma:		E-mail:



FAKTOR Zrt.

részére írásban és/vagy szóban megadjon. Az adatközlést az alábbi körben engedélyezem:

- egyenleginformáció
- alapiratok megküldése
- egyéb: .....

Jelen nyilatkozatban foglalt felhatalmazásom a fentiekben hivatkozott szerződés megszűnéséig, illetve visszavonási érvényes.

Alulírott kérelmező hozzájárulok ahhoz, hogy az ARGENTA FAKTOR Zrt. jelen bejelentő lapon illetve az általam csatolt mellékletekben közölt személyes adataimat a fizetési konstrukció kidolgozása céljából ellenkező bejelentésemig, a kérelem elutasítása esetén az elutasítást követő 6 hónapig, fizetési megállapodás megkötése esetén az ebből származó kötelezettségeim teljesítését követő 5 évig nyilvántartsa, feldolgozza, kezelje. Kijelentem, hogy az adataim kezelése önkéntes hozzájárulásomon alapszik.

Kelt: ..... év .....hó ..... nap

.....  
Kérelmező

Előttünk, mint tanúk előtt:

.....  
1. tanú aláírása  
Tanú teljes hivatalos családi és utóneve neve:  
.....  
Bejelentett állandó lakcíme:  
.....

.....  
2. tanú aláírása  
Tanú teljes hivatalos családi és utóneve neve:  
.....  
Bejelentett állandó lakcíme:  
.....