

OŚWIADCZENIE

miejsowość

dnia

Ja, niżej podpisany

imię i nazwisko

nr PESEL

seria i nr dowodu osobistego

adres zamieszkania

- 1.1** Na podstawie art. 15 ust. 1 i art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych (Dz. U. Nr 50, poz. 424) upoważniam GETIN Bank SA DOM Oddział w Łodzi do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Pruszkowskiej 17 – do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- 1.2** Na podstawie art. 105 ust. 4d ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (z późn. zm.) Prawo bankowe, bank może za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Pruszkowskiej 17 – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych.
- 1.3** Ja, niżej podpisany /-a wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Pruszkowskiej 17 – przekazywanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku, skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż 2 lata od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe oraz innych ustaw.
- 2.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na sprawdzenie przez GETIN Bank SA DOM Oddział w Łodzi mojej wiarygodności kredytowej za pośrednictwem Bankowego Rejestru Klientów Niesolidnych prowadzonego przez ZBP w Warszawie ul. Smolna 10a, Biura Weryfikacji Kredytowej w Łodzi, ul. 6 Sierpnia 2/4, lok. 12 lub Kruk Sp. z o.o. we Wrocławiu ul. Ostrowskiego 7.

podpis

Potwierdzam zgodność danych z okazanym dokumentem tożsamości oraz potwierdzam autentyczność podpisu

data, stempel imienny i podpis osoby upoważnionej
przez GETIN Bank SA DOM Oddział w Łodzi