



KREDYT INKASO

Oddział Warszawa:

ul. Domaniewska 39, 02-672 Warszawa

+48 22 212 57 00 +48 22 212 57 57

www.kredytinkaso.pl

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisana/y _____, zamieszkały

(Imię i nazwisko oraz PESEL Dłużnika) (Adres Dłużnika)

niniejszym upoważniam:

(Imię i nazwisko, PESEL Pełnomocnika)

zam. _____

(Adres Pełnomocnika)

do reprezentowania mnie w kontaktach z Kredyt Inkaso S.A. oraz do negocjowania i ustalania warunków spłaty zadłużenia (w tym zawierania porozumień i podpisywania ugód), wynikającego ze sprawy numer _____ na kwotę _____ złotych (słownie: _____).

(Miejscowość, data i czytelny podpis Dłużnika)

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisana/y _____, jako pełnomocnik

(Imię i nazwisko oraz PESEL Pełnomocnika)

Pana/Pani/Państwa _____,

(Imię i nazwisko, PESEL Dłużnika)

niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kredyt Inkaso S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 39, w celu i zakresie koniecznym do negocjowania i ustalania warunków spłaty zadłużenia, (w tym zawierania porozumień i podpisywania ugód), wynikającego ze sprawy numer _____ na kwotę _____ złotych (słownie: _____).

(Miejscowość, data i czytelny podpis Pełnomocnika)