

MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Név:.....,

Születési név:.....,

Anyja neve:.....,

Születési hely és idő:.....,

Lakcím:.....,

Telefonszám (megadása nem kötelező):.....,

meghatalmazom

Név:.....,

Születési név:.....,

Anyja neve:.....,

Születési hely és idő:.....,

Lakcím:.....,

Telefonszám (megadása nem kötelező):.....,

hogy az Omega Credit Zrt.-nél (székhely: 1073 Budapest, Erzsébet krt. 1-3. 3.em. 39.; cégjegyzékszám: 01-10-047657)

..... ügyiratszámom/ügyiratszámokon nyilvántartott tartozásom/tartozásaim ügyében nevében és helyettem teljes körűen eljárjon, az ügyről tájékoztatást kérjen, bármely jognyilatkozatot mind írásban, mind szóban megtegyen, így különösen, de nem kizárólagosan, a tartozás rendezése érdekében az Omega Credit Zrt.-vel egyeztetést folytasson, megállapodást kössön.

Jelen meghatalmazás a fent megjelölt ügyvel/ügyekkel kapcsolatban kiterjed valamennyi, banktitoknak minősülő információ meghatalmazott részére történő kiadására is.

Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Kelt:, év hó nap

Meghatalmazó aláírása

Tanú 1

Név:

Lakcím:

Aláírás:

Tanú 2

Név:

Lakcím:

Aláírás:

Tájékoztatjuk, hogy Társaságunk, az Omega Credit Zrt. Adatkezelési Tájékoztatója elérhető az alábbi linken:
<https://omegacredit.hu/adatvedelem>