Oświadczenie o udzieleniu Zgody ogólnej na przetwarzanie danych przez Biuro Informacji Kredytowej S.A.

Imię/ imiona:	**Nazwisko:**	**Nazwisko rodowe:**

Adres zameldowania:
Ulica, nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy
__ __ – __ __ __

Miejscowość

Adres do korespondencji
Ulica, nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy
__ __ – __ __ __

Miejscowość

Data urodzenia:	**Miejsce urodzenia:**

Dokument tożsamości:

Rodzaj: .....
Seria, numer:

PESEL:

Dane kontaktowe (nr telefonu, e-mail):

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie informacji stanowiących tajemnicę bankową dotyczących wszystkich moich zobowiązań po ich wygaśnięciu oraz zobowiązań już wygasłych wobec banków oraz instytucji ustawowo upoważnionych do udzielania kredytów w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego.

…… ……..
Miejscowość, Data **Czytelny Podpis Klienta**

Adnotacje BOK:

…… ……..
Data **Podpis pracownika BOK**