Додаток №1 3PA3OK: Заява-згода, надається Третіми особами Споживача (близькими особами, представником, спадкоємцем, поручителем, майновим поручителем або третіми особами) Кредитодавцю на взаємодію при врегулюванні простроченої заборгованості за кредитним договором/договором про відкриття кредитної лінії, укладеним із Споживачем. ВАЖЛИВО: заяву-згоду на взаємодію заповнює вищевказана Третя особа. Дані зазначені жовтим кольором не пишуться. Директору ТОВ «ФІНАНСОВА КОМПАНІЯ «АМІДА» Жижко М.А. ПІБ третьої особи паспортні дані: номер ____ серія виданий дата видачі РНОКПП: +38(0 телефон: електронна пошта: адреса для листування:

ЗАЯВА-ЗГОДА

на взаємодію при врегулюванні простроченої заборгованості на виконання вимог Закону України «Про споживче кредитування»

Я, (повністю ПІБ) (далі— третя особа), надаю свою згоду ТОВ «ФІНАНСОВА КОМПАНІЯ «АМІДА» (код ЄДРПОУ 40656531, (далі— Товариство) на взаємодію зі мною, як із третьою особою, при врегулюванні простроченої заборгованості за

кредитний договір або договір про відкриття кредитної лінії, вказати його номер і дату) укладеному між Товариством та

(повністю ПІБ позичальника) також надаю згоду на повідомлення мені, як третій особі, яка не є стороною договору, інформації про укладення позичальником договору, його умови, стан виконання, наявність простроченої заборгованості та/або її розмір, на інформування (передачу інформації) про необхідність виконання позичальником зобов'язань за договором, із дотриманням вимог статті 25 Закону України «Про споживче кредитування». Також підтверджую, що я повідомлений Товариством про включення моїх персональних даних до бази персональних даних Товариства, а також мені повідомлено про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних».

Дана Заява-Згода на взаємодію підписана мною власноручно.

Дата Підпис ПІБ третьої особи

заборгованості представляє уповноважений представник. ВАЖЛИВО: заяву заповнює Клієнт. Дані зазначені жовтим кольором не пишуться. Директору ТОВ «ФІНАНСОВА КОМПАНІЯ «АМІДА» Жижко М.А. ПІБ <mark>Клієнта</mark> Паспорт: Номер Серія Виданий: Дата видачі: РНОКПП: Телефон: _____ Адреса для листування: ЗАЯВА - ПОВІДОМЛЕННЯ Прошу всю комунікацію щодо врегулюванні простроченої заборгованості по укладеному між мною та ТОВ «ФІНАНСОВА КОМПАНІЯ «АМІДА» (надалі – Кредитодавець) за Договором № від...... 20____ р. (далі – Договір), проводити через мого уповноваженого представника, а саме через: (повністю ПІБ, РНОКПП уповноваженого представника) Погоджуюсь та надаю Кредитодавцю свою згоду, що у разі відсутності шляхів зв'язку (комунікації) з уповноваженим представником, Кредитодавець має право зв'язуватися та взаємодіяти при врегулюванні простроченої заборгованості по Договору з третіми особами, чиї контактні дані надавалися мною при укладенні Договору. 1. (Якщо представником Споживача є фізична особа (не адвокат) необхідно надати) Оригінал довіреності, засвідченої « » року приватним нотаріусом <mark>(назва нотаріального</mark> округу) ______нотаріального округу (ПІБ нотаріуса) за реєстровим номером або 1. (Якщо представником Споживача є адвокат) Документи, які визначають обсяг повноважень адвоката. 2. Копія Паспорту уповноваженого представника. 3. Копія документа з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків уповноваженого представника. 4. Заяву-згоду на обробку персональних даних уповноваженого представника _від «_____ » ____ року.

5. Заяву уповноваженого представника щодо каналів комунікації з ним від

Додаток №2

3РАЗОК: Заява-повідомлення, яку надає Споживач Кредитодавцю про те, що його інтереси при врегулюванні простроченої

Дата Підпис ПІБ клієнта

«____ » ____ року.

Додаток №3
ЗРАЗОК: Заява-згоду, Уповноваженого представника Споживача на обробку персональних даних
Дані зазначені жовтим кольором не пишуться.

ЗАЯВА-ЗГОДА на обробку персональних даних уповноваженого представника

Я,		(ПІБ	уповноважен	но представі	<mark>ника)</mark> , !	РПОКПП
		Паспорт:	Номер	Серія	1,	,
	виданий				року (н	адалі –
уповноважений	представник),	на викона	ння вимог	Закону Укра	іїни «Про	захист
персональних д	аних», даю сво	ю безумовн	у та безвіклі	ичну згоду,	ТОВ «ФІН/	AHCOBA
КОМПАНІЯ «АМІДА», код ЕДРПОУ 40656531, що знаходиться за адресою: Україна, 02140,						
місто Київ, пр.Бажана Миколи, будинок 10, офіс 551 (надалі – Кредитодавець) на :						

збирання/отримання, систематизацію, накопичення, зберігання, обробку, уточнення (оновлення, зміну), використання, розповсюдження (передачу), знеособлення, блокування та знищення моїх персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційнотелекомунікаційної системи Бази персональних даних клієнтів Кредитодавця, а також на передачу інформації, поданої Споживачем (Позичальником) до Кредитодавця третім особам, які займаються діяльністю у сфері сприяння в отриманні споживчих кредитів, колекторським компаніям,

Підтверджую, що я повідомлений Кредитодавцем про включення моїх персональних даних до бази персональних даних, а також мені повідомлено мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», і про осіб, яким мої персональні дані надаються. Я підтверджую, що надана мною згода на обробку моїх персональних даних не вимагає здійснення Кредитодавцем повідомлень про передачу моїх персональних даних третім особам згідно з нормами ст. 21 Закону України «Про захист персональних даних». Клієнту повідомлена мета збору та обробки його персональних даних.

Дана Заява-Згода підписана мною власноручно та надана на невизначений строк.

Дата Підпис ПІБ уповноваженого представника