

**Додаток №1**

**ЗРАЗОК:** 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 "ФК "АМІДА"

Ващенко Ю.В.

ПІБ третьої особи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

паспортні дані: номер \_\_\_\_\_

серія \_\_\_\_\_ виданий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата видачі \_\_\_\_\_

РНОКПП: \_\_\_\_\_

телефон: +38(0\_) \_\_\_\_\_

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 "ФК "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

Додаток №2

ЗРАЗОК: Заява-повідомлення, яку надає Споживач Кредитодавцю про те, що його інтереси при врегулюванні простроченої представляє уповноважений представник.

ВАЖЛИВО: заяву заповнює Споживач.

Дані зазначені жовтим кольором не пишуться.

Директору ТОВ "ФК "АМІДА"

Ващенко Ю.В.

ПІБ Споживача \_\_\_\_\_

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 "ФК "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, чії контактні дані надавалися мною при укладенні Договору.

Додатки:

1. (Якщо представником Споживача є фізична особа (не адвокат) необхідно надати) Оригінал довіреності, засвідченої « » року приватним нотаріусом (назва нотаріального 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 «\_\_» \_\_\_\_\_ року.

Дата Підпис ПІБ клієнта

Додаток №3

ЗРАЗОК: Заява-згода, Уповноваженого  
представника Споживача на обробку  
персональних даних

Дані зазначені жовтим кольором не пишуться.

**ЗАЯВА-ЗГОДА**  
на обробку персональних даних уповноваженого представника

Я, \_\_\_\_\_ (ПІБ уповноважено представника),  
РПОКПП \_\_\_\_\_, Паспорт: Серія \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_  
виданий \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ року (надалі – уповноважений представник), на виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», даю свою безумовну та беззастережну згоду, ТОВ «ФІНАНСОВА КОМПАНІЯ «АМІДА», код ЄДРПОУ 40656531, що знаходиться за адресою: Україна, 01001, місто Київ, вулиця Михайлівська, будинок 24/11-13В (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 інформаційно-телекомунікаційної системи Баз 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

Додаток №4

ЗРАЗОК: Заява уповноваженого представника щодо каналів комунікації

ВАЖЛИВО: заяву заповнює уповноважений представник.

Дані зазначені жовтим кольором не пишуться.

Директору ТОВ "ФК "АМІДА"

Ващенко Ю.В.

ПІБ Клієнта \_\_\_\_\_

Паспорт: Номер \_\_\_\_\_ Серія \_\_\_\_\_

Виданий: \_\_\_\_\_

Дата видачі: \_\_\_\_\_

ПІН: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адреса для листування: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу всю комунікацію щодо врегулюванні простроченої заборгованості по Договору про споживчий кредит № \_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_. 20\_\_ р. (далі – Договір) , укладеного з \_\_\_\_\_ ПІБ, \_\_\_\_\_ РНОКПП Клієнта), уповноваженим представником якого я є, проводити через наступні канали зв'язку:

1. Листування: за адресою реєстрації, проживання та місця моєї роботи
2. Телефонні переговори за телефонами:
  - 1.
  - 2.
3. Електронне листування:
  1. \_\_\_\_\_ (вказати адресу електронної пошти уповноваженого представника)
  - 2.

Цим я безумовно та безвідклично приймаю на себе всі ризики, пов'язані з обранням такого шляху отримання електронного листування, в тому числі але не виключно ризики, пов'язані із заволодінням поштовою скринькою та/або доступом до моєї електронної пошти сторонніми особами та/або зміною паролів до сайту та/або акаунту без мого відома та/або до компрометації (злому або отримання доступу) до моєї поштової скриньки та/або моєї електронної пошти третіми особами та/або розкраданням інформації та/або ризик вірусної атаки та/або фішингу та/або онлайн шахрайства та/або ризик спам-атаки та/або шпигунських програм та/або ризики втрати контролю над моєю поштовою скринькою та/або моєю електронною поштою з будь-яких інших причин.

Цим я також безумовно та безвідклично погоджуюсь з тим, що Банк звільняється від будь-якої відповідальності, пов'язаної з вказаними вище ризиками, а також у випадках збоїв, що можуть виникнути в телекомунікаційних та/або енергетичних мережах та/або дію шкідливих програм, а також за несумлінні дії третіх осіб та/або за збиток/упущену вигоду, заподіяну мені в результаті неможливості використання моєї поштової скриньки та/або моєї електронної пошти з будь-яких інших підстав.

У разі зміни контактних даних по мені та будь-якого із каналу зв'язку зобов'язуюсь в 5-ти денний строк надати Банку оновлені дані.

Додатки:

1. Копія Паспорту.
2. Документ, з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків

Дана Заява підписана мною власноручно та надана на невизначений строк.

Дата Підпис ПІБ уповноваженого представника