אני, החתום מטה, Manikant Amount Testin בעל ת.ז. מס Manikant Amount Testin אני, החתום מטה,

1. ידוע לי כי תשלום העמלה לגולדנרוד פיננסים בע"מ, ח.פ. 513578674 (להלן: "גולדנרוד") בגין העמדת הערבות (להלן: "העמלה") באמצעות הלוואה זו ומימון העמלה בדרך של קבלת הלוואה באמצעות טריא פי2פי בע"מ (ח.פ. 515928034) (שתי החברות יקראו להלן: בע"מ )ח.פ. 515024131 (שתי החברות יקראו להלן: "טריא") הן עסקאות נפרדות.

2. אני מצהיר ומאשר שסכום ההלוואה יועבר במישרין לגולדנרוד ובחתימתי על נספח זה אני מסכים לכל תנאי ההלוואה ואני מורה לטריא להעביר את סכום ההלוואה ההלוואה ואני מורה לטריא להעביר את סכום ההלוואה כאמור.

3. אני מאשר שידוע לי שטריא אינה שותפה או ערבה בצורה כלשהי לעסקי גולדנרוד, ואינה צד לעסקה זו, ולפיכך טענות הנוגעות לעמלה או טענות אחרות שעלולות להיות לי כלפי, לרבות בקשר עם

העמלה. לא יהוו עילה לאי תשלום ההלוואה ולא יפטרו אותי מתשלום החזרי ההלוואה לטריא.

אני מבין כי טריא אינה מאפשרת לקחת הלוואה עבור אחרים ואני מצהיר בזה כי אני מבקש לקבל <

אני מתחייב להודיע לטריא בכתב בהקדם האפשרי על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל; ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-, מהווה עבירה פלילית.

צורך בדיקת הבקשה, אנחנו מתכוונים לפנות ללשכת אשראי על מנת לקבל חיווי אשראי. מובהר בזאת שלצורך קבלת החיווי לשכת האשראי תגיש בקשה לבנק ישראל לקבלת נתוני אשראי לגביך הכלולים במאגר. הפנייה ללשכת אשראי לצורך קבלת חיווי הינה בכל מקרה של בקשה לקבלת הלוואה באמצעות טריא.

שם הלקוח: Manikant Amount Testin חתימה דיגיטלית:

