

Zgoda Klienta na przekazanie danych spółce Ratalnie.com SA

....., dnia

Ja, niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym nr
(imię i nazwisko Klienta)

Wyrażam zgodę na przekazanie poniższych danych spółce Ratalnie.com SA. , z siedzibą przy ul. Lechickiej 23a w Warszawie, w celu przeprowadzenia procesu weryfikacji kredytowej:

- Imię i nazwisko
- Nr telefonu
- Koszt leczenia
- Data zabiegu/rozpoczęcia leczenia

W przypadku podjęcia przeze mnie pozytywnej decyzji o skredytowaniu zabiegu wyrażam zgodę na przekazanie przez Usługodawcę harmonogramu dotyczącego mojego leczenia.

.....
(czytelny podpis Klienta)
