



**WZÓR ODWOŁANIA ZGODY PRZEZ KLIENTA (OSOBA FIZYCZNA)**

NAZWA FIRMY/ IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES FIRMY/ZAMIESZKANIA: .....

NIP/PESEL: .....

**NINIEJSZYM ODWOŁUJĘ ZGODĘ NA:**

1. Przetwarzanie przez Biuro Informacji Kredytowych moich danych osobowych przekazanych przez VeloLeasing S.A. w ramach zapytania o dane przetwarzane w Biurze Informacji Kredytowej S.A. na mój temat. Niniejsza zgoda była udzielona w ramach wniosku z dnia .....nr wniosku.....

TAK

NIE

2. Przetwarzanie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. moich danych osobowych informacji dotyczących mojego zobowiązania wynikającego z zawartej z VeloLeasing S.A. umowy leasingu/pożyczki<sup>1</sup> nr ....., oraz przekazywanie przez VeloLeasing S.A. do Biura Informacji Kredytowej S.A., informacji dotyczących mojego zobowiązania wynikającego z zawartej z tą firmą umowy, a także na udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. informacji mnie dotyczących, w tym stanowiących tajemnicę bankową dla celów dokonywanej przez ten podmiot oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego w trakcie obowiązywania zawartej z VeloLeasing S.A. umowy nr ..... Niniejsza zgoda była udzielona w ramach wniosku z dnia ..... i dotyczyła umowy nr ..... z dnia.....

TAK

NIE

.....

**Podpis czytelnie imieniem i nazwiskiem**

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić