

ANO	žádám současně o výrobu náhradní platební karty*
NE	nežádám současně o výrobu náhradní platební karty*

* Nehodící se škrtněte.

1. PŘÍJMENÍ A JMÉNO*	
2. ČÍSLO SMLOUVY	
3. RODNÉ ČÍSLO*	
4. TRVALÉ BYDLIŠTĚ – ULICE, č. p.*	
5. MĚSTO	6. PSČ*
7. KONTAKTNÍ ADRESA – ULICE, č. p.*	
8. MĚSTO*	9. PSČ
10. TELEFON DOMŮ*	
11. TELEFON NA PRACOVISĚ*	
12. MOBILNÍ TELEFON*	

13. ZMĚNA SE TÝKÁ

DŘÍVE

NYNÍ

* Kolonky takto označené vyplňte aktuálními údaji.

Níže podepsaný klient souhlasí se zpracováním jeho výše uvedených osobních údajů včetně rodného čísla společnosti Home Credit a.s. v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., v platném znění a v souladu s uzavřenou úvěrovou smlouvou. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, klient má právo přístupu k osobním údajům a další práva dle § 11 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění.

14. DATUM	
-----------	--

15. PODPIS KLIENTA

