

Alulírott

Név: _____
Lakcím: _____
Születési hely, idő: _____
Személyi igazolvány szám: _____
Ügyfélazonosító: _____
Telefonszám: _____ E-mail: _____

mint a Lombard Lízings Zrt. ügyfele, a jelen okirat aláírásával a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. tv. 51.§ (1 a) pontjában rögzítettek tekintetével

felhatalmazom

a Lombard Lízings Zrt.-t, hogy a Lombard Lízings Zrt.-vel kötött szerződéseimhez kapcsolódó információkat, adatokat pl. ügyfélszámláim egyenlegére és forgalmára vonatkozó tényeket

Név: _____
Lakcím: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja neve: _____
Személyi igazolvány szám: _____
Telefonszám: _____ E-mail: _____

részére írásban és/vagy szóban megadjon. Jelen nyilatkozatban foglalt felhatalmazásom a fentiekben hivatkozott szerződés)ek) jogviszony megszűnéséig, illetve visszavonási érvényes.

_____, _____ év _____ hó _____ nap

Ügyfél aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1:	Tanú 2:
Név: _____	Név: _____
Aláírás: _____	Aláírás: _____
Cím: _____	Cím: _____

Kérjük, hogy a kitöltött felhatalmazó levelet 6071 Szeged, Pf. 739 postacímünkre, vagy az ugyfelszolgalat@szeged.lombard.hu e-mail címre szíveskedjen továbbítani!

Köszönettel:

Lombard Lízings Csoport