

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
.....
.....
(dane banku/firmy pożyczkowej)

COFNIĘCIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że **NIE WYRAŻAM ZGODY i WNOSZĘ O ZAPRZESTANIE** gromadzenia, przetwarzania i udostępniania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. przekazanych przez Państwa instytucję w związku z zawarciem umowy kredytu/pożyczki nr.
w dniu.....

Wyżej wymienione zobowiązanie zostało spłacone w całości w dniu....., co jest podstawą do cofnięcie przeze mnie zgody na przetwarzanie przekazanych danych.

Bardzo proszę o przesłanie na mój adres korespondencyjny pisemnej informacji potwierdzającej zakończenie przetwarzania danych osobowych w rejestrze BIK, w celu oceny zdolności kredytowej i ryzyka kredytowego.

.....
(podpis wnioskującego)