

## 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)

---