



FAKTOR Zrt.

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, adja meg szerződéséhez kapcsolódó adatait, **válasszon egyet** az alábbi lehetőségek és beküldési módok közül és a kitöltött nyomtatványt aláírással ellátva küldje vissza a 1535 Budapest, Pf. 821. postacímünkre, faxon az 1/391-4858 faxszámra vagy az [argentafaktor@argenta.hu](mailto:argentafaktor@argenta.hu) e-mail címre.

ARGENTA FAKTOR Zrt.

## DÍJFIZETÉSSSEL KAPCSOLATBAN FELMERÜLŐ IGÉNYEK BEJELENTÉSE

Kérelem indítója : o ADÓS / o ADÓSTÁRS / o KEZES / o örökös    Eredeti szerződésszám: .....  
(a megfelelő rész aláhúzendő)

Családi és utó- /házassági neve:		Születési neve:
Anyja neve:		Szül. helye, ideje:
Állandó lakcíme:		
Levelezési címe:		
Mobil telefonszáma:		Vezetékes telefonszáma:

- A fenti számú szerződéssel kapcsolatos részletfizetési megállapodásban rögzített fizetési mód megváltoztatását szeretném kérvényezni. Kérem, engedélyezzék számomra  
 az átutalással  
 a készpénzáttalási megbízással (csekkes befizetés)  
történő fizetési módot.
- Kérem, küldjenek részemre aktuális tartozás kimutatást.
- Kérem, küldjenek a részemre ..... db postai készpénz átutalási megbízást.

Alulírott kérelmező hozzájárulok ahhoz, hogy az ARGENTA FAKTOR Zrt. jelen bejelentő lapon illetve az általam csatolt mellékletekben közölt személyes adataimat a fizetési konstrukció kidolgozása céljából ellenkező bejelentésemig, a kérelem elutasítása esetén az elutasítást követő 6 hónapig, fizetési megállapodás megkötése esetén az ebből származó kötelezettségeim teljesítését követő 5 évig nyilvántartsa, feldolgozza, kezelje. Kijelentem, hogy az adataim kezelése önkéntes hozzájárulásomon alapszik.

Kelt: ..... év .....hó ..... nap

.....  
Kérelmező