

.....
Imię i nazwisko mocodawcy

.....
Data, miejscowość

.....
Adres

.....
PESEL/NIP

.....
Telefon komórkowy

.....
Numer sprawy

Invest Incaso S.A.
Al. J. Poniatowskiego 1
03-901 Warszawa

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana/Panią legitymującego/legitymującą
się dowodem osobistym nr, PESEL
....., zamieszkałego/zamieszkałą w
..... do składania w moim imieniu wszelkich oświadczeń
wiedzy i woli oraz uzyskiwania wszelkich informacji w mojej sprawie. Pełnomocnictwa
udzielam na czas/okres Proszę o kontaktowanie się z moim pełnomocnikiem
pod numerem telefonu oraz/ lub na adres e-mail
.....

.....
Podpis mocodawcy

Administratorem Państwa danych osobowych jest Invest Incaso S.A. z siedzibą w Warszawie przy al. Ks. J. Poniatowskiego 1, 03-901 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celu windykacji (poboru) należności z tytułu obsługiwanych wierzytelności, a także nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, przysługuje także Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych oraz prawo wniesienia pisemnego umotywowanego żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych.