

Iesniedz:

Vārds, Uzvārds

Personas kods

Adrese

Telefona numurs

IESNIEGUMS

par iekļaušanu atteikuma reģistrā

Pamatojums:

Lūdzu iekļaut mani to personu sarakstā, kam turpmāk atteikt aizdevumu piešķiršanu.

Pakalpojums:

Patēriņa aizdevums

Lombarda aizdevums

Vēlamais iekļaušanas termiņš Atteikumu reģistrā:

12 mēneši

24 mēneši

Cits termiņš: _____

Parakstot iesniegumu, apliecinu, ka esmu rīcībspējīga fiziska persona, neatrodos alkoholisko dzērienu, narkotisko un psihotropo vielu vai zāļu vai citu apreibinošo vielu ietekmē un piekrītu, ka AS "DelfinGroup" šajā iesniegumā minēto informāciju un manus personas datus izmatos, lai pildītu šajā iesniegumā norādīto.

Iesnieguma aizpildīšanas datums

Paraksts

AS „DelfinGroup”
Reģ.Nr. 40103252854
Skanstes iela 50a, Rīga, LV-1013



ATBILDĪGS
AIZDEVĒJS

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



ISO 50001
BUREAU VERITAS
Certification

