



יפוי כח לקבלת מידע

שנערך ונחתם ב _____ ביום _____ בחודש _____ בשנת _____.

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____.

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____.

אני החתום/ה מטה, מיפה בזאת את כוחו/ה של _____ (להלן: "מיופה/ת הכח / היועץ/ת") לבחון ו/או להוציא לפועל ו/או לקבל בשמנו אישורים מחברת אי.בי.אי קוואלטי קרדיט בע"מ ח.פ. 515137693 (להלן: "החברה") לגבי הלוואה חדשה או הלוואה קיימת.

בנוסף להעביר בשמנו לחברה כל מידע המתייחס אודותינו לרבות הגשת מסמכים בשמנו, ולקבל מהחברה נתונים אודות סטאטוס הבקשה ו/או ההלוואה, קבלת אישור עקרוני עבורנו, קבלת כל מסמכי ההלוואה ככל שישנם מהחברה ו/או מידע בדבר הפקדות ו/או גבייה ו/או מכתבי כוונות וכלל מידע שיכול לסייע בקידום וביצוע ההלוואה ו/או התנהלות ההלוואה, וכל מידע לגבי מצבי האישי או הכלכלי וזאת עד לביטול יפוי כוח זה בכתב.

אנו מוותרים בזאת על זכויותינו לסודיות ו/או לאחריות החברה ביחס למידע אשר יהיה בידה אודותינו, על פי כל הסכם ו/או דין לרבות חוק הגדנת הפרטיות התשמ"א – 1980 ו/או כל חוק אחר.

כמו כן, אנו מצהירים בזאת כי אנו מודעים לכך כי מיופה הכח אשר פועל בשמנו (היועץ) אינו פועל בשם החברה ואינו נציגה וכי החברה אינה אחראית לפעולותיו או הצהרותיו של היועץ.

חתימת הלקוח

חתימת הלקוח

חתימה מלאה ושם היועץ