

**Dotazník zašlete poštou na adresu:**

**adz.cz – zdravotnická technika  
Jindřich Damašek  
V Olšínách 106  
100 00 Praha 10**

## Dotazník pro získání úvěru - zaměstnanec

jméno: \_\_\_\_\_ příjmení: \_\_\_\_\_ titul: \_\_\_\_\_

rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ číslo OP: \_\_\_\_\_ platnost do: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

druhý doklad: \_\_\_\_\_ číslo druhého dokladu: \_\_\_\_\_

čistý měsíční příjem: \_\_\_\_\_ profese: \_\_\_\_\_

pracovní poměr na dobu určitou / neurčitou od: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ do: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

druh bydlení: \_\_\_\_\_ počet vyživovaných osob: \_\_\_\_\_

rodinný stav: \_\_\_\_\_ způsob platby splátek: složenkou / převodem

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

telefon domů – pevná linka: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ - paušál/kredit/pracovní

celkový příjem domácnosti: \_\_\_\_\_ splátky dalších úvěrů: \_\_\_\_\_

náklady na bydlení: \_\_\_\_\_ telefon do zaměstnání: \_\_\_\_\_

adresa do zaměstnání: \_\_\_\_\_

korespondenční adresa: \_\_\_\_\_

celková cena: \_\_\_\_\_ záloha v % : \_\_\_\_\_ výše úvěru (celková cena – záloha) : \_\_\_\_\_

počet splátek v měsících : \_\_\_\_\_ výše měsíční splátky: \_\_\_\_\_



### Souhlas s poskytnutím údajů

- A) Klient svým níže uvedeným podpisem uděluje výslovný souhlas s tím, že v souladu se zákonem č. 101/2000 sb. O ochraně osobních údajů („ZOOU“) budou společností Essox s.r.o. („společnost“) zpracovávána jeho osobní data (zejm. jméno, příjmení, bydliště, rodné číslo, sídlo, IČ.), které společnost získala či získá v souvislosti se Žádostí („údaje“), za účelem využívání těchto osobních údajů v rámci předmětu podnikání společnosti. Klient podpisem současně výslovně potvrzuje, že **(I)** byl řádně informován o svém právu přístupu ke svým osobním údajům, jakož i o všech dalších právech stanovených v § 21 ZOOU, zejm. pak o svém právu obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů s žádostí o zjištění opatření k nápravě v případě zjištění porušení některých z povinností stanovených v ZOOU společností apod., jakož i o svých nárocích vůči porušiteli **(II)** poskytnutích osobních údajů je dobrovolné. Tento souhlas je klientem poskytován na dobu deseti let od data jeho poskytnutí. Souhlas má klient možnost odvolat formou písemného, doporučeného dopisu, řádně doručeného společností. Pro případ odvolání souhlasu klient souhlasí s tím, že budou jeho identifikační údaje zařazeny do databáze klientů, kteří odvolali souhlas se zpracováním osobních údajů. V případě, že ze strany společnosti dojde k akceptaci Žádosti a tedy k uzavření smlouvy, pozbývá souhlas pod bodem A) platnosti.
- B) Klient, který je v den vyplnění a podepsání této Žádosti klientem Komerční banky, a.s. se sídlem Praha 1, Na Příkopě 33 čp. 969, PSČ 114 07, IČ 45317054, uděluje tímto Komerční bance, a.s. v souladu se zákonem č. 21/1992 Sb., o bankách, v platném znění, svůj souhlas k tomu, aby informace, kterými jsou jméno, příjmení nebo obchodní firma, IČo a označení porušené povinnosti sdělila za účelem informování o bonitě a důvěryhodnosti klienta společnosti, a to pouze za podmínky, že společnost bude k předaným údajům přistupovat tak, jako by šlo o údaje o jejich vlastních klientech a pouze na dobu od udělení tohoto souhlasu do okamžiku akceptace či neakceptace Žádosti ze strany společnosti nejdéle však na dobu 10 kalendářních dnů ode dne vyplnění a podepsání této Žádosti klientem. Tento souhlas pod bodem B) představuje dobrovolný souhlas klienta - fyzické osoby dle ZOOU."
- C) Klient tímto dále souhlasí s poskytnutím údajů, které jsou nutné k posouzení Žádosti klienta o poskytnutí finanční služby třetí osobě, a to **(I)** zaměstnavateli apod. za účelem ověření správnosti uvedených údajů a **(II)** sdružení SOLUS z.s.p.o., IČ 69346925 za účelem získání informací o bonitě klienta, jeho platební morálce a důvěryhodnosti, a to z negativní databáze sdružení, jehož je společnost Essox s.r.o. členem.

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_