

AB DnB NORD bankui

Lizingo gavėjas: _____
(nurodomas lizingo gavėjo vardas ir pavardė, asmens kodas)

SUTIKIMAS

Data: _____ m. _____ mėn. ____ d.

Aš sutinku, kad
(vardas, pavardė)

- mano pateiktų AB DnB NORD bankui (toliau – Bankas) duomenų patikrinimo tikslais, o taip pat mano mokumo įvertinimo ir mano įsiskolinimo Bankui valdymo tikslais Bankas kreiptųsi į valstybės, valstybinio socialinio draudimo bei kitas įmones, įstaigas ir organizacijas (tame tarpe ir kredito įstaigas) tiek kartu, kiek reikia pasiekti minėtus tikslus, ir gautų informaciją apie mane, mano pateiktus Bankui duomenis, mano gautą ir gaunamą darbo užmokestį bei kitas išmokas, sudarytas darbo sutartis, turėtus ir galiojančius finansinius įsipareigojimus (tame tarpe ir jų sumą bei įvykdymo terminus), turimą turta, kitą informaciją bei duomenis (įskaitant asmens kodą ir ypatingus duomenis, jei yra įvykdomi Lietuvos Respublikos įstatymų reikalavimai), reikalingą aukščiau nurodytiems tikslams pasiekti;
- Bankas pats ar pasitelkęs kitus asmenis tvarkytų surinktus mano duomenis;
- pateiktų mano duomenis tretiesiems asmenims, kurie man tarpininkavo gaunant paslaugas Banke, siekiant užtikrinti su tarpininkais sudarytų sutarčių įvykdymą, arba užtikrino Bankui mano prisiimtų prievolių įvykdymą;
- aukščiau nurodytu tikslu surinkti mano duomenys būtų gaunami, tvarkomi ir saugomi tokį laikotarpį, kiek reikalinga, pasiekti duomenų valdymo tikslus;
- Bankui nepriėmus teigiamo sprendimo pagal pateiktą paraišką, surinkti mano duomenys Banko nustatytą terminą būtų saugomi ir panaudojami (atitinkamai juos atnaujinus) aukščiau nurodytais tikslais tam, kad juos būtų galima panaudoti tuo atveju, jei per duomenų saugojimą terminą pakartotinai kreipčiausi į Banką dėl finansinių paslaugų suteikimo.

(Lizingo gavėjo vardas ir pavardė, parašas)

(Sutikimą priėmusio banko darbuotojo vardas, pavardė, parašas)