

.....  
Imię i nazwisko

.....  
data, miejscowość

.....  
Adres

.....  
PESEL

.....  
numer telefonu

.....  
numer sprawy/klienta

## ZGODA

W celu analizy mojego zadłużenia i dostosowania warunków spłaty do mojej trudnej sytuacji osobistej i życiowej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących:

- mojego stanu zdrowia,
- orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym i administracyjnym,
- urzędowego potwierdzenia o odbywaniu przeze mnie kary pozbawienia wolności.

mojemu wierzycielowi/każdemu z moich wierzycieli tj:

1. **Ultimo Niestandaryzowany Fundusz Inwestycyjny Zamknięty Wierzytelności**
2. **Ultimo Portfolio Investment (Luxembourg) S.A.**

który/którzy przetwarzają/ą moje dane osobowe w związku z dochodzeniem wierzytelności.

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość o przysługującym mi prawie wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie.

.....  
podpis Oświadczającego

\*Prosimy zaznaczyć właściwe