



COFIDIS s.r.o., Bucharova 1423/6, 158 00 Praha 5, IČ 271 79 907

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 102368

Klientský servis - tel.: 234 120 120, fax: 234 120 100, e-mail: cofidis@cofidis.cz, www.cofidis.cz


## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

Vyplňte následující údaje:

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>KLIENT</b>  | <b>ČÍSLO SMLOUVY O ÚVĚRU:</b> _____ |
| <b>JMÉNO A PŘÍJMENÍ:</b> _____   | <b>RODNÉ ČÍSLO:</b> _____           |
| <b>Trvalé bydliště</b> (ulice, číslo popisné): _____   |                                     |
| <b>Obec:</b> _____   | <b>PSČ:</b> _____                   |
| <b>Kontaktní adresa</b> (ulice, číslo popisné): _____  |                                     |
| <b>Obec:</b> _____   | <b>PSČ:</b> _____                   |
| <b>Mobilní telefon:</b> _____  | <b>Telefon - pevná linka:</b> _____ |
| <b>Žádám tímto o vrácení přeplatku ve výši</b> _____ <b>Kč</b> <b>na bankovní účet číslo:</b> _____ <b>kód banky</b> _____   |                                     |
| Vrácení přeplatku probíhá na bankovní účet vedený na jméno klienta. Při změně bankovního účtu požadujeme výpis z b.ú., případně kopii Smlouvy o založení Vašeho bankovního účtu. |                                     |

Níže podepsaný Klient souhlasí se zpracováním jeho výše uvedených osobních údajů včetně rodného čísla společností COFIDIS s.r.o. v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., v platném znění a v souladu s uzavřenou Smlouvou o úvěru. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, Klient má právo přístupu k osobním údajům a další práva dle § 11 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění.

**Podepište a uveďte místo a datum**

|                |   |
|----------------|---|
| Místo: .....   |  |
| Datum: .....   |   |
| .....          |   |
| Podpis Klienta |   |