**Υπόδειγμα Εξουσιοδοτήσεως**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Πατρώνυμο |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας |  |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας |  |
| Email |  |
| ΑΔΤ |  |
| ΑΦΜ |  |

εξουσιοδοτώ δια της παρούσης την/τον κο/κα……

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Πατρώνυμο |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας |  |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας |  |
| Email |  |
| ΑΔΤ |  |
| ΑΦΜ |  |
| ΑΜΔΣΑ |  |

να προβεί στις κάτωθι ενέργειες σχετικά με τις οφειλές μου οι οποίες έχουν μεταβιβαστεί στην εταιρία ειδικού σκοπού «……………………» και τις οποίες διαχειρίζεται για λογαριασμό της η εταιρία διαχείρισης απαιτήσεων «Intrum Hellas ΑΕΔΑΔΠ» (*επιλέγεται το αντίστοιχο τετραγωνίδιο κατωτέρω*):

|  |  |
| --- | --- |
| Να ενημερώνεται προφορικώς ή εγγράφως για το υπόλοιπο των οφειλών μου |  |
| Να διαπραγματευτεί και να συμφωνήσει με την ως άνω εταιρία διαχείρισης τον τρόπο ρύθμισης των ανωτέρω οφειλών μου |  |
| Να αιτείται και να παραλαμβάνει έγγραφα και βεβαιώσεις που αφορούν στις οφειλές μου (ενδεικτικά αντίγραφο σύμβασης, κινήσεις λογαριασμού, βεβαίωση οφειλής/εξόφλησης) |  |
| Να υποβάλει αίτημα ρύθμισης και να προσκομίζει όλα τα απαραίτητα έγγραφα |  |

και γενικά να προβεί σε οποιαδήποτε πράξη κρίνει αναγκαία για την επίτευξη των ανωτέρω εντολών, ακόμα και αν δεν μνημονεύεται ρητά στην παρούσα εξουσιοδότηση.

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι την αποδεδειγμένη γνωστοποίηση της ανακλήσεώς της στην εταιρία διαχείρισης απαιτήσεων.

Ο Εξουσιοδοτών