

טופס בקשה לתיקון מידע

חובה למלא את כל השדות בכתב ברור. טופס שלא יושלם במלואו לא יטופל!

בקשה לתיקון מידע ניתן להגיש רק במקרה שהמידע שהועבר אלינו היה **שגוי בעת העברתו אלינו**. לא יטופלו בקשות שאינן מתיישבות עם הוראות החוק. מקור המידע נדרש להשיב עד 30 יום ממועד קבלת הבקשה מבעל הרישיון.

שם פרטי		שם משפחה		מדינת דרכון (רק אם אינך אזרח)		מספר ת.ז. כולל ספרת ביקורת או מספר דרכון ומדינה	
רחוב		מס' בית	ישוב	ת.ד.	מיקוד		
מס' טלפון		מס' נייד		טל' נוסף			
מס פקס		דוא"ל: E-mail					

הנני סבור כי המידע המצוי במאגרי CofaceBdi אודותיי, לא היה, בעת העברתו, נכון, שלם, ברור או מעודכן ואבקש לבצע את הפעולות הבאות:

<input type="checkbox"/> מחיקה	<input type="checkbox"/> תיקון
--------------------------------	--------------------------------

שם מלא של מקור המידע	מקור המידע
	<input type="checkbox"/> בנק (ציין את שם הבנק)
	<input type="checkbox"/> כרטיסי אשראי (ציין את שם החברה)
	<input type="checkbox"/> אחר (ציין את שם המקור)
<input type="checkbox"/> בנק ישראל	<input type="checkbox"/> כונס הנכסים
	<input type="checkbox"/> הוצאה לפועל

נימוקים: _____

אנא מלא בכתב יד ברור את כתובת הדוא"ל לצורך קבלת תשובת מקור המידע:

דואר אלקטרוני _____

שם המבקש: _____ חתימת המבקש: _____ תאריך: _____

על פי "חוק שרות נתוני אשראי" חובה להזדהות באחת מהדרכים הבאות – אימות זהות על ידי:

- עורך דין רשם בית משפט פקיד דואר

הנני מאשר בזאת כי זיהיתי את ממלא הטופס הנ"ל באמצעות ת.ז./ דרכון:

שם המזהה _____ חתימה+ חותמת _____ מס' רישיון/בית משפט/סניף דואר _____ תאריך _____