

בקשה לקבלת דו"ח עצמי

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

דוח עצמי- זהה לדוח שקיבל כל גורם שבדק אודותיך **(לא יופיע שם מקור המידע)**. ניתן לקבל דוח ללא תשלום אחת ל- 12 חודשים, דוח נוסף כרוך בתשלום. בקשה **תטופל** עד 7 ימי עסקים מיום קבלתה במשרדנו (לא כולל זמן משלוח).

אני, החתום מטה, מבקש בזאת לקבל דוח נתוני אשראי המכיל מידע אודותיי ממשרדי CofaceBdi

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

הנני מעוניין לקבל את הדוח באמצעות (חובה למלא בכתב ברור) נא סמן/י אפשרות אחת:

- דואר לכתובת _____
 נא לצרף בולי דואר בשווי 2.20 שח (ולהכניס למעטפה) למשלוח הדו"ח בדואר!
 פקס _____ (____)
 דואר אלקטרוני _____

שם מבקש הדוח: _____ **חתימת מבקש הדוח:** _____ **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 _____