

- אנו מאשרים לחברה להעביר ליועץ כל מידע ו/או מסמך אודותינו ו/או אודות ההלוואות, וזאת בכל שלב לרבות לאחר מועד העמדת ההלוואה, ולרבות מידע בדבר העדר עמידה בהתחייבויותינו כלפי החברה, ולצורך כך אנו מוותרים בזאת על זכויותינו לסודיות ו/או על זכויותינו בהתאם לחוק הגנת הפרטיות ו/או כל טענה אחרת בדבר אחריות החברה ביחס למידע ו/או למסמך/מסמכים שיועברו על ידי החברה ליועץ.

- למסור בשמנו ובמקומנו הסכמה לצורך מסירת נתוני אשראי לגבינו לחברה ו/או לקבל בשמנו ובמקומנו הודעות בדבר פניה לקבלת חיווי אשראי, בהתאם לחוק נתוני אשראי, התשע"ו-2016, וזאת לצורך בחינת ההתקשרות עמנו בעסקת האשראי. ידוע לנו כי לצורך קבלת דו"ח אשראי ו/או חיווי אשראי תפנה החברה ללשכת אשראי לצורך קבלת נתוני אשראי אודותינו, ולשכת האשראי תגיש בקשה לבנק ישראל לקבל נתוני אשראי לגבינו הכלולים במאגר נתוני האשראי בבנק ישראל. ידוע לנו כי דו"ח האשראי מלשכת אשראי מכיל נתוני אשראי שביצענו וכן נתונים שונים מכוונס הנכסים הרשמי וכן מההוצאה לפועל ומבנק ישראל.

- תום תקופת ההרשאה ליועץ תסתיים במועד הראשון מבין המקרים הבאים:

1. 12 חודשים מיום חתימתנו על כתב הרשאה זה.
2. בשליחת הודעה לחברה וליועץ בכתב על ידי אחד מן החותמים על מסמך זה על ביטול ההרשאה.
3. קבלת מידע על מאורע שעל פי חוקי מדינת ישראל בקורותו תסתיים ההרשאה, ובלבד שאם ייפוי הכוח ניתן לכל אחד מיחידיו היועץ לפעול לחד, ומאורע כאמור אירע לאחד מאותם יחידיו היועץ, ייפוי הכוח יישאר בתוקפו לגבי יחידיו היועץ שנתרו.
4. אם תמצא עדות המעלה חשש סבר לפגיעה בנו או בחברה, לרבות מעילה, הונאה, או אי-תקינות הפעולות המבוצעות על ידי היועץ.

אנו מאשרים כי ידוע לנו שהיועץ אינו פועל מטעם החברה, והחברה אינה אחראית לכל פעולה ו/או מידע ו/או מצג ו/או המלצה ו/או מסמך שניתן לנו על ידי היועץ ו/או שניתן על ידי היועץ לחברה, והחברה לא תהיה אחראית לכל נזק שיגרם כתוצאה מהאמור לעיל ו/או כתוצאה מהסתמכות החברה על המידע והמסמכים שהתקבלו מהיועץ.

ולראיה באנו על החתום:

_____	_____	_____
שם מלא	תאריך	חתימה
_____	_____	_____
שם מלא	תאריך	חתימה

אימות חתימה (כאשר נדרש על ידי החברה – יש למחוק את מיותר)

אני הח"מ, _____ עו"ד מס' רישיון _____, מאשר כי ביום _____ הופיעו בפניי במשרדי ברחוב _____, מר/גברת _____ מספר זהות _____, וכן מר/גברת _____, מספר זהות _____, אשר זיהו את עצמם באמצעות תעודת זהות/דרכון וחתמו על ייפוי כוח זה בפני.

_____	_____	_____
שם עורך הדין	חתימה+חותמת	תאריך

