

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Klient jest przedsiębiorcą uprawnionym na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy do przekazywania informacji gospodarczych o konsumentach do InfoMonitora:

TAK NIE (zaznaczyć właściwe pole)

Klient wyraża zgodę na ujawnianie nazwy w wykazach Klientów publikowanych przez InfoMonitor:

TAK NIE (zaznaczyć właściwe pole)

Klient wyraża zgodę na otrzymywanie materiałów marketingowych i informacji o nowych produktach i usługach oferowanych przez InfoMonitor. TAK NIE (zaznaczyć właściwe pole)

Dane identyfikacyjne (wszystkie pola obligatoryjne)

| | | | |
|---------------------------|--|----------------|--|
| Nazwa pełna | | | |
| Nazwa skrócona | | | |
| Nazwa organu rejestrowego | | Nr w rejestrze | |
| NIP | | REGON | |
| Przedmiot działalności: | | | |

wypełnia wyłącznie osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|--|
| Imiona | | | |
| Nazwisko | | | |
| PESEL | | obywatelstwo | |
| rodzaj dokumentu tożsamości | | seria i numer | |

Adres siedziby (wszystkie pola obligatoryjne)

| | | | |
|------------------------|--|--------------|--|
| Kraj | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | |
| Ulica, nr domu, lokalu | | | |
| e-mail | | faks: | |
| Numer konta bankowego | | | |

Osoba wyznaczona do kontaktów z InfoMonitorem (wszystkie pola obligatoryjne)

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| Imiona | | | |
| Nazwisko | | | |
| e-mail: | | telefon: | |

Formularz zgłoszenia użytkowników zewnętrznych

1. W imieniu Klienta z usług InfoMonitora za pośrednictwem połączenia internetowego może korzystać każda osoba wskazana przez Klienta na formularzu zgłoszenia zwana dalej użytkownikiem zewnętrznym. Formularz zgłoszenia musi być każdorazowo przesyłany do InfoMonitora listem poleconym za pośrednictwem poczty.
2. InfoMonitor na podstawie oświadczenia Klienta dokonuje operacji: rejestracja (R), aktualizacja (A), zablokowanie (Z), odblokowanie (O), wyrejestrowanie (W) oraz nadaje uprawnienia użytkownikowi zewnętrznemu określone w pkt 3.
3. InfoMonitor dopuszcza uprawnienia: prewencyjne (P) - pozwalające na składanie zapytań i pobieranie raportów z informacjami gospodarczymi, windykacyjne (W) - pozwalające na przekazywanie informacji gospodarczych oraz windykacyjno-prewencyjne (WP).
4. Rejestracja w systemie BIG następuje poprzez nadanie użytkownikowi zewnętrznemu: unikalnego identyfikatora i pierwszego hasła dostępowego, które przesyłane jest na adres wskazany przez Klienta.
5. Aktualizacja w systemie BIG następuje w wyniku zgłoszenia przez Klienta zmiany danych użytkownika zewnętrznego, w tym zmiany przyznanych mu uprawnień.
6. Zablokowanie, odblokowanie oraz wyrejestrowanie konta użytkownika zewnętrznego w systemie BIG następuje z inicjatywy Klienta.

Dane identyfikacyjne użytkowników

Załącznik nr 1 do Umowy abonamentowej

| (w przypadku, gdy liczba użytkowników jest większa niż 4, należy wydrukować ponownie stronę nr 2 formularza.) | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. | | | |
| Imię | | | |
| Nazwisko | | | |
| PESEL | | | |
| rodzaj dokumentu tożsamości: | | seria i numer | |
| telefon: | | e-mail: | |
| Status operacji: | R <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Z <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> (zaznaczyć właściwe pole) |
| Uprawnienia: | P <input type="checkbox"/> | W <input type="checkbox"/> | WP <input type="checkbox"/> (zaznaczyć właściwe pole) |
| 2. | | | |
| Imiona | | | |
| Nazwisko | | | |
| PESEL | | | |
| rodzaj dokumentu tożsamości: | | seria i numer | |
| telefon: | | e-mail: | |
| Status operacji: | R <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Z <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> (zaznaczyć właściwe pole) |
| Uprawnienia: | P <input type="checkbox"/> | W <input type="checkbox"/> | WP <input type="checkbox"/> (zaznaczyć właściwe pole) |
| 3. | | | |
| Imiona | | | |
| Nazwisko | | | |
| PESEL | | | |
| rodzaj dokumentu tożsamości: | | seria i numer | |
| telefon: | | e-mail: | |
| Status operacji: | R <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Z <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> (zaznaczyć właściwe pole) |
| Uprawnienia: | P <input type="checkbox"/> | W <input type="checkbox"/> | WP <input type="checkbox"/> (zaznaczyć właściwe pole) |
| 4. | | | |
| Imiona | | | |
| Nazwisko | | | |
| PESEL | | | |
| rodzaj dokumentu tożsamości: | | seria i numer | |
| telefon: | | e-mail: | |
| Status operacji: | R <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Z <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> (zaznaczyć właściwe pole) |
| Uprawnienia: | P <input type="checkbox"/> | W <input type="checkbox"/> | WP <input type="checkbox"/> (zaznaczyć właściwe pole) |

data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania