

Zahntechnische Abrechnungsstelle
Kronenstr. 26
53840 Troisdorf

ZAGPLUS medical Finance

Diesen ANTRAG bitte abtrennen
und ausgefüllt zurücksenden an:

Zahntechnische Abrechnungsstelle
Kronenstr. 26
53840 Troisdorf

ZAGPLUS medical Finance

Diese BESTÄTIGUNG bitte abtrennen
und ausgefüllt zurücksenden an:

Schufa-Klausel

Der Darlehensnehmer willigt ein, dass die finanzierende Bank der für seinen Wohnsitz zuständigen SCHUFA-Gesellschaft (Schutzgemeinschaft für allgemeine Kreditsicherung) Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Kreditnehmer, Mitschuldner, Kreditbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z.B. vorzeitige Rückzahlung, Laufzeitverlängerung) dieses Kredites und eventuell weiterer Kredite, in die Ansprüche aus diesem Kredit einfließen, übermittelt. Unabhängig davon wird die Bank der SCHUFA auch Daten aufgrund nicht vertragsgemäßer Abwicklung (z.B. Kündigung des Kredites, Inanspruchnahme einer vertraglich vereinbarten Lohnabtretung, beantragter Mahnbescheid bei unbestrittener Forderung sowie Zwangsvollstreckungsmaßnahmen) melden. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies zur Wahrung berechtigter Interessen der Bank, eines Vertragspartners der SCHUFA oder der Allgemeinheit erforderlich ist und dadurch keine schutzwürdigen Belange nicht beeinträchtigt werden. Soweit hiernach eine Übermittlung erfolgen kann, befreie ich die Bank zugleich vom Bankgeheimnis. Die SCHUFA speichert die Daten, um den ihr angeschlossenen Kreditinstituten, Leasinggesellschaften, Einzelhandels-, Versandhandels- und son-

stigen Unternehmen, die gewerbsmäßig Geld- oder Warenkredite an Konsumenten geben, Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von Kunden geben zu können. Sie stellt diese Daten ihren Vertragspartnern nur zur Verfügung, wenn diese ein berechtigtes Interesse an der Datenübermittlung glaubhaft darlegen. Die SCHUFA übermittelt nur objektive Daten ohne Angabe des Kreditnehmers: subjektive Werturteile, persönliche Einkommens- und Vermögensverhältnisse sind in SCHUFA-Auskünften nicht enthalten. Der Darlehensnehmer kann Auskunft bei der SCHUFA über die ihn betreffenden gespeicherten Daten erhalten.

Der Darlehensnehmer willigt ein, dass im Falle eines Wohnungswechsels die genannte SCHUFA die Daten an die dann zuständige SCHUFA übermittelt. Weitere Informationen über das SCHUFA-Verfahren enthält ein Merkblatt, das auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird. Zugleich willigt er ein, dass die Bank bei der KSV-Kreditschutzvereinigung GmbH, Florianstr. 3, 44139 Dortmund, anfragen kann und bei Krediten ab € 50.000,- in gleicher Form und gleichem Umfang Daten übermittelt und die KSV diese Daten in entsprechender Weise nutzt.

Voraussichtlicher Finanzierungsbetrag

EUR

Gewünschte Laufzeit in Monaten

4 6 12 18 24 36

Ich versichere, dass die vorstehenden und rückseitigen Angaben richtig sind und stimme den Bedingungen zur Schufaklausel, die ich gelesen habe, zu.

X

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Infoline: 01805-213106

DENTA.pay® ist ein Finanzservice von



und Ihrem Dentallabor:

DENTALLABOR LUCKENWALDE
Lindenallee 5 · 14943 Luckenwalde
Tel. 033 71/61 10 91
Fax 033 71/61 00 33
kontakt@dentallabor-luckenwalde.de
www.dentallabor-luckenwalde.de



Alles für ein Lächeln.

Günstige Finanzierung für unsere Patienten.

DENTA.pay®

Bei 4 und 6 Monaten Laufzeit = 0,0%

Bei 12 Monaten Laufzeit = 2,9% eff. Jahreszins



