



**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ  
«АГЕНЦІЯ ФІНАНСОВОГО КОНТРОЛЮ»  
(ТОВ «АФК»)**

Місцезнаходження: вул. Молодчого О., буд. 44, корпус А-4, 2-й поверх, м. Чернігів, Чернігівська область, 14013  
Адреса для листування: а/с 400, м. Чернігів, Чернігівська область, 14017  
тел.: 0 800 21 31 39; e-mail: [info@afc-ua.com](mailto:info@afc-ua.com); вебсайт: <https://afc-ua.com/>  
Код ЄДРПОУ 44211790

**Порядок повідомлення про те, що інтереси споживача фінансових послуг  
при врегулюванні простроченої заборгованості представляє його  
уповноважений представник**

У разі, якщо споживач бажає щоб його інтереси перед Товариством з обмеженою відповідальністю «АГЕНЦІЯ ФІНАНСОВОГО КОНТРОЛЮ» (далі – **Компанія**) при врегулюванні простроченої заборгованості представляв його представник, то споживачу достатньо письмово звернутися на поштову адресу Компанії із Заявою, форма якої наведена у Додатку №1, підпис споживача на якій засвідчено нотаріусом, та надати Компанії наступний пакет підтвердних документів:

1. Оригінал нотаріально засвідченої довіреності, яка засвідчує повноваження представника на врегулювання простроченої заборгованості перед Компанією або належним чином засвідчену копію договору про надання правової допомоги (якщо представництво здійснюється адвокатом);

2. Належним чином засвідчену копію паспорту (всіх сторінок) та дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) споживача та уповноваженого представника (у випадку наявності у споживача, його уповноваженого представника ID-картки – в обов'язковому порядку надається витяг з Єдиного державного демографічного реєстру за формою, встановленою чинним законодавством України);

3. Заяву-згоду на обробку персональних даних уповноваженого представника, форма якої зазначена у Додатку № 2;

4. Заяву уповноваженого представника щодо засобів зв'язку (комунікації) з ним, форма якої зазначена у Додатку № 3.

**Додатки:**

1. Додаток № 1: Заява про те, що інтереси споживача фінансових послуг при врегулюванні простроченої заборгованості представляє його уповноважений представник\*

2. Додаток № 2: Заява про згоду на обробку персональних даних уповноваженого представника споживача фінансових послуг\*\*



3. Додаток № 3: Заява уповноваженого представника щодо засобів зв'язку (комунікації) з ним\*\*\*

*\*заява заповнюється споживачем фінансових послуг*

*\*\*заява заповнюється уповноваженим представником*

*\*\*\*заява заповнюється уповноваженим представником*



## Додаток № 1

Товариство з обмеженою  
відповідальністю «АГЕНЦІЯ  
ФІНАНСОВОГО КОНТРОЛЮ»  
ПІБ споживача \_\_\_\_\_  
Паспорт: Номер \_\_\_\_\_ Серія \_\_\_\_\_  
Виданий: \_\_\_\_\_  
Дата видачі: \_\_\_\_\_  
РНОКПП: \_\_\_\_\_  
Тел.: \_\_\_\_\_  
Адреса для листування: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Цією заявою повідомляю, що мною надані повноваження на врегулювання простроченої заборгованості по укладеному між мною та \_\_\_\_\_ (вказати повну назву юридичної особи, з якою споживачем фінансових послуг був укладений кредитний договір) договору \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_. 20\_\_ р. (далі – Договір) моєму уповноваженому представнику, а саме: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (повністю ПІБ, РНОКПП уповноважено представника).

Прошу всю подальшу комунікацію, щодо врегулювання простроченої заборгованості проводити через представника.

Погоджуюсь та надаю товариству з обмеженою відповідальністю «АГЕНЦІЯ ФІНАНСОВОГО КОНТРОЛЮ» свою згоду, що у разі відсутності зв'язку (комунікації) з уповноваженим представником та/або не вчинення представником дій спрямованих врегулювання простроченої заборгованості, товариство з обмеженою відповідальністю «АГЕНЦІЯ ФІНАНСОВОГО КОНТРОЛЮ» має право зв'язуватися та взаємодіяти при врегулюванні простроченої заборгованості по Договору зі мною та з третіми особами, згода на взаємодію з якими передбачена Договором.

### Додатки:

1. Оригінал довіреності, засвідченої «\_\_» \_\_\_\_\_ року приватним нотаріусом \_\_\_\_\_ (ПІБ нотаріусу) нотаріального округу \_\_\_\_\_ (назва нотаріального округу) за реєстровим номером \_\_\_\_\_, або належним чином засвідчена



копію Договору про надання правової допомоги від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_ (якщо представництво здійснюється адвокатом).

2. Копія паспорту.

3. Копія документу з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків.

4. Заява-згода на обробку персональних даних уповноваженого представника від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ року.

5. Заява уповноваженого представника щодо засобів зв'язку (комунікації) з ним від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ року.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

ПІБ споживача

Я \_\_\_\_\_ (ПІБ нотаріуса) нотаріального округу (назва нотаріального округу) за реєстровим номером \_\_\_\_\_, засвідчую справжність підпису \_\_\_\_\_ (ПІБ споживача), який зроблено у моїй присутності.

Особу \_\_\_\_\_ (ПІБ споживача), яка підписала документ, встановлено, її дієздатність перевірено.

Зареєстровано в реєстрі за № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

ПІБ нотаріуса



Додаток № 2

ЗАЯВА  
про згоду на обробку персональних даних

Я, \_\_\_\_\_, РПОКПП  
\_\_\_\_\_, (ПІБ уповноважено представника) Паспорт: Номер  
\_\_\_\_\_ Серія \_\_\_\_\_, виданий

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_ року (надалі – уповноважений представник), на виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних» даю свою безумовну та безвідкличну згоду Товариству з обмеженою відповідальністю «АГЕНЦІЯ ФІНАНСОВОГО КОНТРОЛЮ», ідентифікаційний код ЄДРПОУ: 44211790, що знаходиться за адресою: 14013, Чернігівська обл., місто Чернігів, вул. Молодчого Олександра, буд. 44, корпус А-4, 2-й поверх (надалі – Компанія) на обробку моїх персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи Компанії. Підтверджую, що я повідомлений про склад та зміст зібраних персональних даних, свої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються персональні дані, враховуючи також інформацію про транскордонну передачу персональних даних. Я підтверджую, що надана мною згода на обробку моїх персональних даних не вимагає здійснення Компанією повідомлень про передачу моїх персональних даних третім особам згідно з нормами ст. 21 Закону України «Про захист персональних даних».

Ця заява підписана мною власноручно та надана на невизначений строк.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

ПІБ уповноваженого  
представника



### Додаток № 3

Товариство з обмеженою  
відповідальністю «АГЕНЦІЯ  
ФІНАНСОВОГО КОНТРОЛЮ»  
ПІБ уповноваженого представника

Паспорт: Номер \_\_\_\_\_ Серія \_\_\_\_\_  
Виданий: \_\_\_\_\_  
Дата видачі: \_\_\_\_\_  
РНОКПП: \_\_\_\_\_  
Тел.: \_\_\_\_\_  
Адреса для листування: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА щодо засобів зв'язку (комунікації)

Прошу всю комунікацію щодо врегулюванні простроченої заборгованості по договору \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від \_\_. \_\_. 20\_\_ р. (далі – Договір), укладеного з \_\_\_\_\_ (ПІБ, РНОКПП споживача), уповноваженим представником якого я є, проводити через наступні засоби зв'язку:

1. Листування:  
за адресою реєстрації, проживання та місця моєї роботи \_\_\_\_\_

—

—

2. Телефонні переговори за телефонами:

2.1. \_\_\_\_\_

2.2. \_\_\_\_\_

2.3. \_\_\_\_\_

3. Електронне листування: \_\_\_\_\_ (вказати адресу електронної пошти уповноваженого представника).

2. Цим я безумовно та безвідклично приймаю на себе всі ризики, пов'язані з обранням такого шляху отримання електронного листування в тому числі, але не виключно ризики, пов'язані із заволодінням поштовою скринькою та/або доступом до моєї електронної пошти сторонніми особами та/або зміною паролів до сайту та/або акаунту без мого відома та/або до компрометації (злому або



отримання доступу) до моєї поштової скриньки та/або моєї електронної пошти третіми особами та/або розкраданням інформації та/або ризик вірусної атаки та/або фішингу та/або онлайн-шахрайства та/або ризик спам-атаки та/або шпигунських програм та/або ризику втрати контролю над моєю поштовою скринькою та/або моєю електронною поштою з будь-яких інших причин. Цим я також безумовно та безвідклично погоджуюсь, що Товариство з обмеженою відповідальністю «Агенція фінансового контролю» звільняється від будь-якої відповідальності, пов'язаної з вказаними вище ризиками, а також у випадках збоїв, що можуть виникнути в телекомунікаційних та/або енергетичних мережах та/або дію шкідливих програм, а також за несумлінні дії третіх осіб та/або за збиток/упущену вигоду, заподіяну мені в результаті неможливості використання моєї поштової скриньки та/або моєї електронної пошти з будь-яких інших підстав. У разі зміни контактних даних будь-якого із каналів зв'язку зобов'язуюсь протягом 3 (трьох) робочих днів надати Товариству з обмеженою відповідальністю «Агенція фінансового контролю» оновлені дані.

**Додатки:**

1. Копія Паспорту.
2. Копія документу з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП).

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

ПІБ уповноваженого  
представника