Auskunftsvollmacht

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf der Finova Holding GmbH sowie den mit ihr verbundenen Unternehmen Finova Credit GmbH, Finova Investment GmbH und Finova Real Estate GmbH und den in ihrem Auftrag handelnden Personen die Auskunftsvollmacht (einschließlich zur Abfrage personenbezogener Daten im Sinne des Art 9 Abs 1 DSGVO) und Entbindung vom Bankgeheimnis für

□ nachstehende Verträge:	
Vertragsnummer:	
alle Verträge laufend auf:	
Titel: Vorname:	Zuname:
Adresse:	
PLZ Ort:	Geburtsdatum:
☐ alle Verträge laufend auf:	
Titel: Vorname:	Zuname:
Adresse:	
PLZ Ort:	
	·
Ort / Datum	Unterschrift