



## Részletfizetési kedvezmény biztosítása iránti kérelem

(Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni!)

Alulírott,

ÜGYFÉL NEVE*:	
SZÜLETÉSI NEVE*:	
ANYJA NEVE*:	
SZÜLETÉSI HELYE ÉS IDEJE*:	
NHKV VEVŐ (FIZETŐ) AZONOSÍTÓ SZÁMA*:	
SZÉKHELY CÍME*: (gazdálkodó szervezet esetén)	
ADÓSZÁM*: (gazdálkodó szervezet esetén)	
LEVELEZÉSI CÍME*:	
FELHASZNÁLÁSI HELY CÍME*:	
TELEFONSZÁMA**:	
E-MAIL CÍME***:	

\*Kérjük kitölteni!

\*\* A telefonszám megadása nem kötelező. Az Ön telefonszámának rögzítésekor az a célunk, hogy abban az esetben, ha az elbíráláshoz nincs elegendő információnk rövid úton, egyszerűen, gyorsan megkereshessük Önt.

\*\*\* Az e-mail címének megadása nem kötelező. Az Ön e-mail címének rögzítésekor az a célunk, hogy abban az esetben, ha az elbíráláshoz nincs elegendő információnk a postai út helyett egyszerűen, gyorsan megkereshessük Önt.

\*\* , \*\*\* Az itt megadott adatok, törlését módosítását bármikor kérheti levélben, telefonon vagy személyesen az NHKV Zrt. Ügyfélszolgálati Irodájában.

(Kérjük, az alábbi részen karikázással jelölje választását.)

**A.** Részletfizetési kérelmet terjesztek elő, és kérem, hogy a

.....  
sorszámú számla/számlák alapján fennálló díjtartozásom

**B.** Az NHKV Zrt. felé fennálló, teljes díjtartozásom

..... havi részletekben történő teljesítését szíveskedjenek engedélyezni.

(Legfeljebb 6 havi lebontásban igényelhető részletfizetés.)

A fenti adatok megadásával igazolom, hogy megismertem az NHKV Zrt. részletfizetési kedvezmény igénybe vételére vonatkozó tájékoztatóját.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem továbbá, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

Bejelentő/Ügyfél aláírása



## ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

### Lakossági / Üzleti / Közintézményi ügyfél (A megfelelő rész aláhúzendó!)

Alulírott.....lakcím/székhely:...../sz  
ül. hely,

idő:...../cégjegyzékszám:...../ügyfélazonosító:.....

.....) jelen nyilatkozat aláírásával **hozzájárok**, hogy az NHKV Nemzeti Hulladékgazdálkodási Koordináló és Vagyonkezelő Zrt. (székhely: 1117 Budapest, Október huszonharmadika u. 18.) a hulladékgazdálkodási közszolgáltatással kapcsolatosan felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében - a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény (továbbiakban: Ht.) 38. § (3) bekezdésén kívül eső, **önkéntesen megadott kapcsolattartási adataimat** AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) írtaknak megfelelően nyilvántartsa és kezelje, illetve szükség esetén hulladékgazdálkodási közszolgáltatóm részére továbbítsa. Hozzájárulok továbbá, hogy az NHKV Zrt. a bejelentésem érdemi intézése érdekében az önkéntesen megadott elérhetőségeken kapcsolatba lépjen velem.

Az NHKV Zrt. és a hulladékgazdálkodási közszolgáltató az ügyfélszolgálati feladatának végzése céljából személyes adatot közfeladata ellátása és önkéntes hozzájárulás alapján kezel. A Ht. 38. § (3) a természetes személy ingatlanhasználó személyes adatai közül a családi és utónevének, születési nevének, születési helyének és idejének, anyja születési családi és utónevének, lakóhelyének, tartózkodási és értesítési helyének címadatai kezelésére ad felhatalmazást. Más kapcsolattartásra vagy ügyintézésre szolgáló adat kezelése különösen telefonszám, mobiltelefonszám és e-mail cím, az Ön önkéntes hozzájárulása alapján történhet.

**Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást tudomásul vettem, valamint jelen hozzájárulás megadása a hulladékgazdálkodási közszolgáltatás kapcsán felmerült bejelentésem elintézése érdekében, részemről önkéntesen történt.**

Az NHKV Zrt. adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti bármely ügyfélszolgálati irodánkban, a területileg illetékes közszolgáltatónál és a [https://nhkv.hu/wp-content/uploads/2020/11/Adatkezelesi\\_tajekoztato.pdf](https://nhkv.hu/wp-content/uploads/2020/11/Adatkezelesi_tajekoztato.pdf) elérhetőségen.

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

Bejelentő/Ügyfél aláírása