

Umsókn um kennitöluuppfléttingu lögmanna í Ökutækjaskrá hjá Advania hf.

Umferðarstofa hefur umsjón með aðgengi að ökutækjaskrá. Einstaklingum, fyrirtækjum og stofnunum er heimill aðgangur að upplýsingum um einstök ökutæki úr ökutækjaskrá eins og nánar er kveðið á um í starfsreglum þessum. Miðlun upplýsinga um eigendur og umráðamenn ökutækja er háð lögum um persónuvernd og meðferð persónuupplýsinga. Opinber birting upplýsinga úr ökutækjaskrá eða miðlun þeirra er óheimil nema með leyfi Umferðarstofu, enda komi þá jafnan fram hvaðan upplýsingarnar eru fengnar.

Sérstakir skilmálar vegna kennitöluupplýsinga

Auk almennra skilmála gilda neðangreindir skilmálar um aðgang lögmanna og skiptastjóra að kennitöluuppfléttingum:

- Lögmenn og skiptastjórar skulu undirrita sérstaka yfirlýsingu um að upplýsingarnar verði aðeins notaðar í þeim tilvikum er slíkt er heimilt samkvæmt grein 4.3 í starfsreglum Umferðarstofu um upplýsingamiðlun úr ökutækjaskrá.
 - Aðeins er heimilt að veita lögmanni og skiptastjóra sjálfum aðgang að uppfléttingum eftir kennitölu. Allar uppfléttingar sem eru framkvæmdar með þeirra aðgangi eru á þeirra ábyrgð og þeir skulu gæta þess að enginn óviðkomandi geti nýtt aðganginn.
- Undirritaður samþykkir eftirfarandi skilmála.**
Heimilt er að miðla upplýsingum um eignastöðu aðila til lögmans í innheimtustarfsemi sem hefur verið falið að innheimta kröfu á hendur þeim sem upplýsinga er óskað um og heimilt er að gera aðför til fullnustu þeirri kröfu, skv. 1. gr. aðfaralaga nr. 90/1989.
- Undirritaður samþykkir eftirfarandi skilmála.**
Heimilt að miðla upplýsingum um eignastöðu aðila til lögmans í skiptastarfsemi sem hefur verið skipaður skiptastjóri í þrotabúi eða dánarbúi þess sem upplýsinga er óskað um með úrskurði héraðsdóms.

Upplýsingar um umsækjanda:

_____	_____	_____
Nafn	Kennitala	Sími
_____	_____	_____
Heimilisfang	Póstnúmer og bæjarfélag	Netfang
_____	_____	_____
Nafn tengiliðar	Kennitala tengiliðar	Netfang tengiliðar

Upplýsingar um notendur(einungis lögmenn):

_____	_____	_____
Nafn	Kennitala	Undirskrift
_____	_____	_____
Nafn	Kennitala	Undirskrift
_____	_____	_____
Nafn	Kennitala	Undirskrift
_____	_____	_____
Nafn	Kennitala	Undirskrift
_____	_____	_____
Nafn	Kennitala	Undirskrift

Ég undirritaður samþykki ofangreinda skilmála fyrir hönd áskrifanda og mun upplýsa notendur um þá:

_____	_____
Undirritun umsækjanda	Staður og dagsetning

Vinsamlega sendið Skýrr hf. umsóknina á faxi í númer 569-5251 eða í t-pósti: ub@skyr.is