**СОГЛАСИЕ**

**на запрос информации из бюро кредитных историй**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  (фамилия, имя, отчество в случае их изменения) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Данные паспорта гражданина Российской Федерации (данные ранее выданных паспортов гражданина Российской Федерации при наличии сведений) или при его отсутствии иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации (серия, номер, дата выдачи, наименование и код органа, выдавшего паспорт или иной документ, удостоверяющий личность) |  |
| ИНН |  |
| СНИЛС |  |

дает согласие на обращение микрокредитной компании «Сахалинский Фонд развития предпринимательства» (ИНН 6501287362, ОГРН 1166500050881, адрес: 693023, г. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова А.О., д. 6) (далее – Фонд) в любое бюро кредитных историй (одно или несколько) для получения кредитных отчетов (информации, входящей в состав кредитной истории) в объеме и порядке, которые предусмотрены Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» в целях заключения и исполнения договора микрозайма.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код субъекта кредитной истории[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Настоящее согласие действует в течение срока, установленного Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», со дня его оформления. При заключении в течение установленного срока договора микрозайма, данное согласие сохраняет силу в течение всего срока действия договора микрозайма.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие Фонду на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу бюро кредитных историй), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) с использованием средств автоматизации либо без таковых, как с передачей полученной информации по внутренней сети Фонда, сети «Интернет» так и без таковых моих персональных данных, указанных в настоящем согласии. Указанные мною персональные данные представляются в целях получения кредитных отчетов (информации, входящей в состав кредитной истории). Срок действия моего согласия составляет 5 (Пять) лет, начиная со дня его подписания (даты, указанной под текстом согласия). Согласие может быть отозвано мною в любой момент путем передачи Фонду подписанного мною письменного уведомления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. заполняется при наличии [↑](#footnote-ref-1)