**СОГЛАСИЕ**

**на запрос информации из бюро кредитных историй**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Серия и номер паспорта |  |
| Дата выдачи паспорта |  |
| Орган, выдавший паспорт |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| ОГРНИП[[1]](#footnote-1) |  |

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 – «МКК «СФРП») 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 поручительства в обеспечение исполнения обязательств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) по договору микрозайма.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код субъекта кредитной истории[[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Настоящее согласие действует в течение срока, установленного Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», со дня его оформления.

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

 (подпись) (Ф.И.О.)

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

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие МКК «СФРП» на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, действующих на основании заключенных с МКК «СФРП» договоров), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) с использованием средств автоматизации либо без таковых, как с передачей полученной информации по внутренней сети МКК «СФРП», сети «Интернет» так и без таковых моих персональных данных, указанных в настоящем согласии. Указанные мною персональные данные представляются в целях заключения и исполнения договора поручительства. Срок действия моего согласия составляет 12 (Двенадцать) месяцев, начиная со дня его подписания (даты, указанной под текстом согласия). По истечении указанного срока, действие согласия считается продленным на каждые следующие двенадцать месяцев при отсутствии сведений о его отзыве. Согласие может быть отозвано мною в любой момент путем передачи МКК «СФРП» подписанного мною письменного уведомления.

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

 (подпись) (Ф.И.О.)

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

1. заполняется при наличии [↑](#footnote-ref-1)
2. указывается полное наименование и основной государственный регистрационный номер (ОГРН) заемщика-организации или фамилия, имя, отчество и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) заемщика-индивидуального предпринимателя [↑](#footnote-ref-2)
3. заполняется при наличии [↑](#footnote-ref-3)