СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ИЗ БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ

(*для юридического лица*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование юридического лица, в соответствии с Уставом субъекта кредитной истории, адрес (место нахождения)

ОГРН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее – Субъект кредитной истории), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность руководителя или иного уполномоченного лица, фамилия, имя, отчество (если имеется) полностью)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документ, подтверждающий полномочия лица: устав, доверенность и др.)

в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях» выражает согласие на предоставление Белгородскому гарантийному фонду содействия кредитованию (адрес юридического лица: 308004, Белгородская область, г. Белгород, ул. Щорса, д. 45к, ИНН 3123231170, ОГРН 1113100000947) (далее – Фонд) права обращаться в одно или несколько бюро кредитных историй по выбору Фонда для получения информации, содержащейся в основной части кредитной истории Субъекта кредитной истории в объеме, порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях» в целях рассмотрения и принятия Фондом решения о заключении с Субъектом кредитной истории договора о предоставлении договора поручительства (далее – Договор), мониторинга исполнения Субъектом кредитной истории обязательств по Договору, оценки его платежеспособности.

Данное 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 с Фондом согласие сохраняет силу в течение всего срока действия Договора.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (если имеется) полностью, подпись, печать субъекта кредитной истории)