

**Согласие субъекта кредитной истории**

**на получение данных в бюро кредитных историй**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование Заемщика – юридического лица |  |
| Сокращенное наименование Заемщика – юридического лица |  |
| В лице: должность, ФИО |  |
|  |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Контактная информация: адрес эл. почты, телефон |  |
|  |

настоящим выражает свое согласие на получение ООО «Хакасский муниципальный банк» информации о кредитной истории (кредитный отчет) субъекта, включая основную часть в любом бюро кредитных историй в соответствии с Федеральным законом «О кредитных историях» № 218-ФЗ от 30.12.2004г. для целей заключения и исполнения кредитных договоров, договоров кредитных линий, договоров залога, поручительства, иных договоров обеспечения, договоров переуступки прав (требований), договоров перевода долга и соглашений о выдаче банковских гарантий.

Код субъекта кредитной истории №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.