Приложение №2

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на получение кредитного отчета в бюро кредитных историй

*(для индивидуального предпринимателя)*

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(фамилия, имя, отчество (если последнее имеется) (фамилия, имя, отчество в случае их изменения)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения** | |  | |
| **Место рождения** | |  | |
| **Паспорт** | Серия, № |  | |
| выдан |  | |
|  | |
|  | |
| дата выдачи |  | |
| код подразделения |  | |
| Данные о ранее выданных паспортах гражданина РФ (при наличии сведений) |  | |
| **Идентификационный номер налогоплательщика** | |  | |
| **Страховой номер индивидуального лицевого счета** | |  | |
| **Место регистрации** | |  | |
|  | |
|  | |
| **Фактическое место жительства** | |  | |
|  | |
| **Сведения о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя:** | | **ОГРН №** |  |
| **дата регистрации** |  |
| *(далее – Субъект кредитной истории), действующий (-ая) свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с положениями Федерального закона от 30 декабря 2004 г. № 218-ФЗ «О кредитных историях», настоящим даю Астраханскому фонду поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) (ИНН/КПП 3015028318/301501001 ОГРН 1033000809412) (далее – Пользователь кредитной истории) свое согласие на получение из любого бюро кредитных историй информации/кредитного отчета (-ов) обо мне.*  *Согласие дается в целях рассмотрения Пользователем кредитной истории заявления на предоставление микрозайма, документов и сведений, необходимых для решения вопроса о предоставлении микрозайма, заключения договора микрозайма и исполнения обязательств по договору микрозайма, заключения обеспечительных договоров и исполнения обязательств по обеспечительным договорам, а также для проверки моей благонадежности.*  *Настоящее согласие Субъекта кредитной истории считается действительным в течение 1 (одного) года со дня его оформления. В случае, если в течение указанного срока с Субъектом кредитной истории будет заключен договор микрозайма или обеспечительный договор, указанное согласие Субъекта кредитной истории сохраняет силу в течение всего срока действия таких договоров.*  *Также настоящим даю свое согласие бюро кредитных историй на обработку моих персональных данных в составе данных кредитной истории в целях обеспечения получения кредитной истории Астраханским фондом поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) (ИНН/КПП 3015028318/301501001 ОГРН 1033000809412)* | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **ПОДПИСЬ ФИО**  **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_**  **МП** | | | |