Приложение №2

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*о согласии на получение кредитного отчета в бюро кредитных историй*

**(**для юридических лиц**)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Полное и сокращенное наименование юридического лица** | |  |
| **В лице (ФИО полностью, наименование должности)** | |  |
| **Действующего на основании (Устав, доверенность, протокол и пр.)** | |  |
| **ИНН** | |  |
| **ОГРН** | |  |
| **Юридический адрес** | |  |
|  |
|  |
| **Фактический адрес** | |  |
|  |
|  |
| **Абонентский номер** (в случае его наличия) | |  |
| **Адрес электронной почты** (в случае его наличия) | |  |
| **Сведения о правопреемстве (для юридического лица, созданного путем реорганизации или продолжившего деятельность после реорганизации)** | Полное и сокращенное наименование юридического лица, правопреемником которого является юридическое лицо, созданное путем реорганизации |  |
|  |
|  |
| ОГРН юридического лица,правопреемником которого является юридическое лицо, созданное путем реорганизации |  |
|  |
|  |
| *(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) о Субъекте кредитной истории, в том числе с использованием кода субъекта кредитной истории (при наличии):*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (заполняется в случае его наличия)  *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 благонадежности Субъекта кредитной истории.*  *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)*  **Наименование должности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **ПОДПИСЬ ФИО**  **Дата составления согласия:**  **«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_**  **МП** | | |