

**Согласие**  
**на получение кредитного отчета в отношении физического лица**  
**в квалифицированном бюро кредитных историй**

ФИО Клиента	
Дата рождения	
Место рождения	
Паспорт	Серия:
	Номер:
	Дата выдачи:
	Наименование и код органа, выдавшего паспорт:
ИНН (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	

Настоящим документом я даю свое согласие АО КБ «Солидарность» (ОГРН 1026300001848, генеральная лицензия на осуществление банковских операций № 554 Банка России, адрес места нахождения 443079, Самарская область, г.о. Самара, вн. р-н Октябрьский, г. Самара, проезд Георгия Митирева, д. 11) (далее – «Банк») на получение Кредитного отчета из бюро кредитных историй в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ "О кредитных историях", для целей проведения Банком проверки и оценки моей платежеспособности, кредитоспособности и принятия решения о заключении со мною любых договоров и соглашений, формирования Банком предложений по кредитным и иным продуктам.

Право выбора бюро кредитных историй предоставляется мной Банку по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует. Я уведомлен о том, что предоставление данного согласия является правом, а не обязанностью.

В соответствии с п. 10 ст. 6 Федерального Закона от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» данное согласие считается действительным в течение шести месяцев со дня его оформления. В случае, если в течение указанного срока договор и/или соглашение были заключены, указанное согласие сохраняет силу в течение всего срока действия договора и/или соглашения.

Я осведомлен(а), что в соответствии с п.6 ст.5 и п.15 ст.6 Федерального закона от 30.12.2004г. № 218-ФЗ «О кредитных историях» получение АО КБ «Солидарность» через бюро кредитных историй информации, составляющей кредитную историю субъекта, не является нарушением служебной, банковской, налоговой или коммерческой тайны.

Клиент:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
Подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
Дата

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Принято: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Должность, ФИО принявшего сотрудника, подпись)

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.