Приложение № 1

Директору

Автономного учреждения

«Гарантийный фонд

кредитного обеспечения

Республики Мордовия»

**Согласие на получение кредитного отчета для физического лица**

В соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», Я - *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата и место рождения |  |
| Адрес регистрации и адрес фактического проживания |  |
| Телефон, факс, адрес электронной почты |  |
| Паспортные данные |  |
| ИНН |  |
| СНИЛС (если имеется) |  |

Настоящим выражаю свое согласие и даю полномочия Автономному учреждению «Гарантийный фонд кредитного обеспечения Республики Мордовия» на получение из любого бюро кредитных историй информации и кредитных отчетов обо мне.

Согласие дается в целях проверки благонадежности.

Данное согласие действует в течение одного года со дня подписания настоящего документа, а в случае заключения договора поручительства – в течение всего срока действия указанного договора, срок действия может быть увеличен в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях».

Выбор Бюро кредитных историй оставляю за Автономным учреждением «Гарантийный фонд кредитного обеспечения Республики Мордовия».

*\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года»*

*\_\_\_\_\_подпись сотрудника\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года»*