



Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

Согласие Поручителя на получение кредитных отчетов из бюро кредитных историй

« ____ » _____ 2015г.

Я, _____
(Ф.И.О. физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

« ____ » _____ года рождения,

паспорт серия и номер _____

(наименование органа, выдавшего паспорт)

дата выдачи ____ . ____ . ____ г., код подразделения _____,
зарегистрированный (-ая) по адресу:

даю согласие Акционерному обществу «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация), как пользователю и источнику формирования кредитной истории, на получение в АО «Национальное бюро кредитных историй» кредитных отчетов, содержащих информацию, входящую в состав моей кредитной истории, в порядке, установленном Федеральным законом № 218-ФЗ от 30.12.2004г. «О кредитных историях».

Целью получения кредитного отчета являются принятие АО «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация) решения о предоставлении займа/микрозайма лицу, обеспечением исполнения обязательств по которому будет являться предоставляемое мною поручительство на весь объем обязательств, и решения о принятии моего поручительства в качестве обеспечения исполнения вышеуказанных обязательств.

Настоящее согласие действительно в течение 2-х (двух) месяцев со дня его оформления. В случае, если в течение указанного срока будет заключен договор займа/микрозайма, обеспечением исполнения обязательств по которому будет являться предоставляемое мною поручительство, настоящее согласие сохраняет силу в течение всего срока действия договора займа/микрозайма, обеспеченного моим поручительством.

Код субъекта кредитной истории (при наличии) _____

(подпись)

(Фамилия И.О.)