**СОГЛАСИЕ**

**на предоставление кредитного отчета**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о субъекте кредитной истории <\*>**  | **Действующие** | **Прежние** |
| Фамилия  |       | - |
| Собственное имя  |       | - |
| Отчество (если таковое имеется)  |       | - |
| Гражданство  |       | - |
| Пол  |       | Х |
| Идентификационный номер (для гражданина РеспубликиБеларусь, иностранного гражданина или лица без гражданства, имеющих вид на жительство в Республике Беларусь)  |       | - |
| Число, месяц, год рождения  |       | - |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (дляиностранного гражданина или лица без гражданства, не имеющих вида на жительство в Республике Беларусь):  | Х | Х |
| наименование  | - | - |
| дата выдачи  | - | - |
| серия и номер  | - | - |

 Выражаю согласие ЗАО «АВАНГАРД ЛИЗИНГ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается пользователь кредитной истории, которому дается согласие)

(далее - Пользователь кредитной истории) на предоставление ему Национальным банком Республики Беларусь моего кредитного отчета.

 Настоящее согласие действует в течение трех месяцев с даты его оформления, а в случае заключения в течение трех месяцев с даты его оформления кредитной сделки между Пользователем кредитной истории, являющимся банком, и субъектом кредитной истории - в течение всего срока действия указанной кредитной сделки до ее прекращения в установленном законодательством порядке. Согласие на предоставление кредитного отчета, оформленное в течение срока действия кредитной сделки, заключенной между Пользователем кредитной истории, являющимся банком, и субъектом кредитной истории, действует в течение всего срока действия указанной кредитной сделки до ее прекращения в установленном законодательством порядке.

Субъект кредитной истории:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отметка лица, в присутствии которого оформлено согласие:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)