

**В соответствии с Федеральным законом «О кредитных историях»
№ 218-ФЗ от 30.12.2004 г. выражаю:
(физическое лицо, индивидуальный предприниматель)**

СОГЛАСИЕ

на получение Пользователем кредитной истории (Акционерное общество коммерческий инвестиционный банк «ЕВРОАЛЬЯНС») кредитного отчета (раскрытия информации, содержащейся в основной части кредитной истории) с целью проверки сведений об исполнении обязательств по договорам займа (кредита)/поручительства/банковской гарантии, а также

Фамилия, имя, отчество	
Предыдущие фамилия, имя, отчество (в случае их изменения)	
Дата и место рождения	
Наименование документа удостоверяющего личность (серия, номер, дата и место выдачи, наименование и код органа)	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), указанный в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования (по желанию)	
Регистрация в качестве индивидуального предпринимателя (да/нет, если да, то указать Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)	

прочих обязательств по иным договорам.

Код субъекта кредитной истории*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Код субъекта кредитной истории состоит из букв русского и латинского алфавита и цифр. Минимальная длина кодов не должна быть менее четырех знаков, максимальная – не должна быть более пятнадцать знаков.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.