

СОГЛАСИЯ

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт Иной документ (указать какой) _____

Данные документа: Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения: _____

Кем выдан: _____

Адрес регистрации:

Индекс _____ Населенный пункт _____

Улица _____ Дом _____ Корпус _____ Квартира _____

Предоставляю Акционерному обществу «ВУЗ-банк», зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, 620142, город Екатеринбург, улица 8 Марта, дом 49, 4 этаж, офис 432, (далее – Банк):		
Согласие на получение кредитных отчетов из бюро кредитных историй в соответствии со статьей 6 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.04 г. «О кредитных историях». Согласие предоставлено с целью проверки предоставленных мною сведений для решения вопроса о заключении кредитного договора, с целью проверки факта исполнения мною действующих/действовавших договоров, с целью проверки Банком моего финансового положения, а также при приеме на банковское обслуживание и в процессе оказания мне банковских услуг с целью формирования Банком для меня предложений по кредитным и иным банковским продуктам. Сообщаю свой код (код субъекта кредитной истории) для направления запроса о бюро кредитных историй, в котором (которых) хранится кредитная история ¹	<input type="checkbox"/> Согласен(-на)	<input type="checkbox"/> Не согласен(-на)
Согласие на обработку персональных данных, необходимых для регистрации на едином портале государственных и муниципальных услуг http://www.gosuslugi.ru , поручаю Банку подготовить черновик заявления для формирования заявления на предоставление услуги "Получение сведений о состоянии индивидуального лицевого счета" через единый портал государственных и муниципальных услуг http://www.gosuslugi.ru .	<input type="checkbox"/> Согласен(-на)	<input type="checkbox"/> Не согласен(-на)
Согласие на обработку сведений о состоянии индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования из Пенсионного Фонда Российской Федерации, полученных через единый портал государственных и муниципальных услуг http://www.gosuslugi.ru , в том числе по электронной почте с адреса единого портала государственных и муниципальных услуг support@gosuslugi.ru по моему поручению.	<input type="checkbox"/> Согласен(-на)	<input type="checkbox"/> Не согласен(-на)
Согласие на передачу моих персональных данных в объеме, необходимом для заключения договора страхования со страховой компанией из списка рекомендуемых Банком (САО «ВСК» (г. Москва, ул. Островная, д. 4), ООО «Страховая Компания «Ренессанс Жизнь» (г. Москва, Дербеневская наб., д. 7, стр. 22, этаж 4, пом. 13, ком. 11)), действующей на основании агентского договора, заключенного с Банком. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год и место рождения, пол, гражданство, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность, номер мобильного телефона, адрес электронной почты, адрес регистрации. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, запись, извлечение, обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление, передача (распространение, предоставление, доступ). Способ обработки персональных данных: смешанная обработка данных, включающая в себя неавтоматизированную обработку и обработку с использованием средств автоматизации (информационных систем) и иных технологий. Настоящее Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует бессрочно, до момента подачи отзыва Согласия. Согласие может быть отозвано мною в любое время путем предоставления письменного заявления в любое отделение Банка.	<input type="checkbox"/> Согласен(-на)	<input type="checkbox"/> Не согласен(-на)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

¹ Код (код субъекта кредитной истории) устанавливается заемщиком и не является обязательным для заполнения заемщиком полем