

Согласие на проверку и обработку данных (ФЛ)

Дата			
Заявитель: ФИО			Девичья фамилия
Моб. телефон	+7 () _____		
Дата рождения			Место рождения
Паспорт	серия	№	дата выдачи
	кем выдан		
Адрес регистрации			
Индекс			Населенный пункт
Улица			
Дом		Корпус	Квартира
Адрес фактического проживания:			
ИНН			СНИЛС
Брачный контракт			<input type="checkbox"/> Отсутствует <input type="checkbox"/> Присутствует
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом?	Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	
Являетесь ли Вы супругом(ой) иностранного публичного должностного лица?	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> ФИО супруга(ги):	
Являетесь ли Вы близким родственником иностранного публичного должностного лица? (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем, сыном, дочерью, дедушкой, бабушкой, внуком, внучкой), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> ФИО родственника:	
Действуете ли по поручению и от имени иностранного публичного должностного лица?	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> ФИО иностранного лица:	
Настоящим обязуюсь не позднее 7 рабочих дней с момента наступления соответствующего факта, письменно сообщить и представить в ММК УФРП надлежаще заверенные документы о приобретении мной статуса иностранного публичного лица, супруга (-ги) или родственника иностранного публичного должностного лица			
Ведется ли какое-либо административное / уголовное расследование по Вам / бизнесу?	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> причина:	
Наличие судебных исков в отношении Вас?	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> размер и причина:	
Находится ли какое-либо Ваше имущество под арестом?	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> наименование имущества, причина:	

Признаны ли Вы банкротом /
имеется ли в настоящее время процедура банкротства в отношении Вас?

Нет Да

Настоящим Заявитель выражает свое согласие и дает полномочие МКК УФРП получать кредитные отчеты и предоставлять информацию (в случае заключения договора поручительства/ залога между МКК УФРП и Клиентом) в отношении себя (Клиента) в Бюро кредитных историй в порядке, установленном Федеральным законом от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях», в целях заключения договора поручительства/залога и исполнения договорных обязательств. Данное разрешение действует в течение шести месяцев со дня подписания настоящего документа, а в случае заключения договора поручительства/ залога между МКК УФРП и Клиентом - в течение всего срока действия указанного договора.

Настоящим Заявитель выражает свое согласие на обработку МКК УФРП, своих персональных данных в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Закон). Под обработкой персональных данных в названном Законе понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе Заявитель дает согласие на использование, распространение и предоставление персональных данных третьим лицам с целью осуществления такими третьими лицами действий, направленных на взыскание задолженности.

Цель проверки - заключение МКК УФРП с Заявителем соответствующих договоров, а также информирование Заявителя об оказываемых МКК УФРП услугах.

Способы проверки - любой способ, предусмотренный Законом и/или выбранный по усмотрению МКК УФРП.

Срок действия согласия - с момента подписания настоящего согласия и действует до окончания срока возврата денежных средств, предоставленного договором микрозайма, а также в течение последующих 5 (Пяти) лет. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при условии отсутствия у МКК УФРП сведений о его отзыве. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в МКК УФРП письменного уведомления об отзыве согласия.

Подпись

(ФИО полностью)