В Отдел платежных карт
АО Банк «Объединенный капитал»

от _____
Фамилия
_____
Имя
_____
Отчество

СОГЛАСИЕ
НА ПРОВЕРКУ КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

В соответствии с Федеральным законом № 218-ФЗ «О кредитных историях», я - _____,

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия ____ №_____,

выдан _____

(кем, когда выдан)

_____,

СНИЛС _____

настоящим даю АО Банк «Объединенный капитал» свое согласие на получение из любого бюро кредитных историй информации / кредитных отчетов обо мне.

Согласие дается в целях заключения / исполнения договора.

«____» _____ 20__ года

_____ /_____/

(подпись) (фамилия, имя, отчество)