BOKT “Qafqaz-Kredit” MMC

Ünvan: A.M.Şərifzadə küç,, ev 88, m. 25,
AZ1138, Bakı, Azərbaycan
Tel.: +99412 434-50-77 | E-mail: qafqazkredit@gmail.com

“Azərbaycan Kredit Bürosu” MMC

Ünvan: “World Business Center” iş mərkəzi | Səməd Vurğun küç. 43 | AZ1014, Bakı, Azərbaycan
Tel.: +99412 597-30-55 | E-mail: office@acb.az

Kredit tarixçəsinin tərtib edilməsi üçün məlumatların kredit bürosuna təqdim edilməsinə və ya kredit bürosundan kredit hesabatının əldə edilməsinə

Razılıq ərizəsi

☐X **Fiziki şəxs üzrə**	
Fiziki şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:	
Adı, soyadı, ata adı	
Sənədin seriyası və nömrəsi	
Sənədin FİN kodu	
VÖEN-i (əgər varsa)	
Şəxsin adından çıxış edən səlahiyyətli şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:	
Adı, soyadı, ata adı	
Sənədin seriyası və nömrəsi	
Sənədin FİN kodu	
Səlahiyyəti təsdiq edən sənədin adı	

☐ **Hüquqi şəxs üzrə**	
Hüquqi şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:	
Adı	
VÖEN-i	
Şəxsin adından çıxış edən səlahiyyətli şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:	
Adı, soyadı, ata adı	
Sənədin seriyası və nömrəsi	
Sənədin FİN kodu	
Səlahiyyəti təsdiq edən sənədin adı	

Razılıq verilən kredit bürosunun məlumatları:	
Adı	**“Azərbaycan Kredit Bürosu” MMC**
VÖEN-i	**1305349901**
Razılığın verilmə tarixi:	
Razılığın tərtib olunma tarixi	

Məlumatın toplanılmasına və işlənilməsinə kredit tarixçəsi subyektinin münasibəti:	
Haqqımda toplanmış məlumatların kredit bürosundan əldə edilməsinə	X☐**razıyam** * ☐ razı deyiləm
Haqqımda toplanan məlumatların kredit bürosuna təqdim edilməsinə	X☐**razıyam** * ☐ razı deyiləm

Məlumatın toplanılmasına və işlənilməsinə kredit tarixçəsi subyektinin münasibəti:	
Toplanılmasına və işlənilməsinə razılıq verilmiş məlumatlar *(Kredit təşkilatları üçün mütləq Bütün məlumatlar seçilməlidir)*	X☐**Bütün məlumatlar** * ☐ Kredit tarixçəsi subyektinin qeyd etdiyi məlumatlar
Məlumatların transsərhəd ötürülməsinə	X☐ **razıyam** * ☐ razı deyiləm
Məlumatların "Kredit büroları haqqında" Azərbaycan Respublikasının Qanununun 11.3-cü maddəsində nəzərdə tutulmuş hallarda başqa kredit bürosuna ötürülməsinə	X☐ **razıyam** * ☐ razı deyiləm
Məlumatın saxlanma müddəti başa çatdıqdan və ya kredit tarixçəsi subyektinin ölümündən sonra	☐ məhv edilsin X☐ **arxivləşdirilsin** *
Kredit tarixçəsi subyektlərinin ödəmə qabiliyyətinin və borc öhdəliklərinin icra intizamının qiymətləndirilməsi və kredit tarixçəsinin subyektlərinə fərdi kredit reytinqlərinin verilməsinə	X☐ **razıyam** * ☐ razı deyiləm

Razılığın müddəti və onun geri götürülməsi:	
Borc öhdəliyi ilə bağlı olmayan hallar üzrə razılığın qüvvədə olma müddəti və onun geri götürülməsi şərtləri	müddətsiz (il, ay, gün və s.) yoxdur (şərtlər)
Razılığı alınmış şəxsin təsdiq qeydləri:	
Razılıq alınarkən məlumat təchizatçısı və ya məlumat istifadəçisinin Qanunla müəyyən olunmuş vəzifələri və mənim hüquqlarım barədə mənə məlumat verilməsini	X☐ **təsdiq edirəm** * ☐ inkar edirəm

Kredit tarixçəsi subyektinin (və ya səlahiyyətli şəxsin) imzası və əlaqə nömrələri:	
Telefon: +994 _____	İmza: _____

Kredit tarixçəsi subyektinin razılığının sonu

Razılığı almış şəxsin adı, soyadı və imzası:	
Adı, soyadı: _____	İmza: _____