

Kredit təşkilatının adı

Ünvan: C.Məmmədquluzadə 85: 192/193, Bakı, AZ1078

Tel.: 012 945 | E-mail: atb@azerturkbank.az

"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

<input checked="" type="checkbox"/> Fiziki şəxs üzrə	
Fiziki şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:	
Adı, soyadı, ata adı	MƏMMƏDOV ƏLİ ƏLİ OĞLU *
Sənədin seriyası və nömrəsi	AZE12345678 *
Sənədin FİN kodu	XXXXXXX *
VÖEN-i (əgər varsa)	XXXXXXX *
Şəxsin adından çıxış edən səlahiyyətli şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:	
Adı, soyadı, ata adı	
Sənədin seriyası və nömrəsi	
Sənədin FİN kodu	
Səlahiyyəti təsdiq edən sənədin adı	

<input type="checkbox"/> 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	21.06.2019 *

Məlumatın toplanılmasına və işlənməsinə kredit tarixçəsi subyektinin münasibəti:	
Haqqımda toplanmış məlumatların kredit bürosundan əldə edilməsinə	<input checked="" type="checkbox"/> razıyam * <input type="checkbox"/> razı deyiləm
Haqqımda toplanan məlumatların kredit bürosuna təqdim edilməsinə	<input checked="" type="checkbox"/> razıyam * <input type="checkbox"/> razı deyiləm
Məlumatın toplanılmasına və işlənməsinə kredit tarixçəsi subyektinin münasibəti:	
Toplanılmasına və işlənməsinə razılıq verilmiş məlumatlar (Kredit təşkilatları üçün mütləq Bütün məlumatlar seçilməlidir)	<input checked="" type="checkbox"/> Bütün məlumatlar * <input type="checkbox"/> Kredit tarixçəsi subyektinin qeyd etdiyi məlumatlar

Məlumatların transsərhəd ötürülməsinə	<input checked="" type="checkbox"/> raziyam * <input type="checkbox"/> razi deyiləm
Məlumatların "Kredit büroları haqqında" Azərbaycan Respublikasının Qanununun 11.3-cü maddəsində nəzərdə tutulmuş hallarda başqa kredit bürosuna ötürülməsinə	<input checked="" type="checkbox"/> raziyam * <input type="checkbox"/> razi deyiləm
Məlumatın saxlanma müddəti başa çatdıqdan və ya kredit tarixçəsi subyektinin ölümündən sonra	<input type="checkbox"/> məhv edilsin <input checked="" type="checkbox"/> arxivləşdirilsin *
Kredit tarixçəsi subyektlərinin ödəmə qabiliyyətinin və borc öhdəliklərinin icra intizamının qiymətləndirilməsi və kredit tarixçəsinin subyektlərinə fərdi kredit reytinglərinin verilməsinə	<input checked="" type="checkbox"/> raziyam * <input type="checkbox"/> razi deyiləm


Razılığın müddəti və onun geri götürülməsi:

Borc öhdəliyi ilə bağlı olmayan hallar üzrə razılığın qüvvədə olma müddəti və onun geri götürülməsi şərtləri	<p style="text-align: center;"><u>müddətsiz</u> (il, ay, gün və s.)</p> <p style="text-align: center;"><u>yoxdur</u> (şərtlər)</p>
--	--

Razılığı alınmış şəxsin təsdiq qeydləri:

Razılıq alınarkən məlumat təchizatçısı və ya məlumat istifadəçisinin Qanunla müəyyən olunmuş vəzifələri və mənim hüquqlarım barədə mənə məlumat verilməsini	<input checked="" type="checkbox"/> təsdiq edirəm * <input type="checkbox"/> inkar edirəm

Kredit tarixçəsi subyektinin (və ya səlahiyyətli şəxsin) imzası və əlaqə nömrələri:

Telefon: 994501234567 *	İmza: <u></u> *
-------------------------	---

Kredit tarixçəsi subyektinin razılığının sonu

Razılığı almış şəxsin adı, soyadı və imzası:

Adı, soyadı: Bankın əməkdaşı	İmza: _____
------------------------------	-------------

* - işarəsi qeyd edilmiş bəndlərin doldurulması mütləqdir.