

**Kredit təşkilatının adı**

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

Tel.: 945 | E-mail: [atb@atb.az](mailto:atb@atb.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](mailto: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"/> <b>Fiziki şəxs üzrə</b>	
<b>Fiziki şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:</b>	
Adı, soyadı, ata adı	MƏMMƏDOV ƏLİ ƏLİ OĞLU <sup>x</sup>
Sənədin seriyası və nömrəsi	AZE12345678 <sup>x</sup>
Sənədin FİN kodu	XXXXXXXX <sup>x</sup>
VÖEN-i (əgər varsa)	XXXXXXXX <sup>x</sup>
<b>Şəxsin adından çıxış edən səlahiyyətli şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:</b>	
Adı, soyadı, ata adı	<del>XXXXXXXXXX</del>
Sənədin seriyası və nömrəsi	<del>XXXXXXXXXX</del>
Sənədin FİN kodu	<del>XXXXXXXXXX</del>
Səlahiyyəti təsdiq edən sənədin adı	<del>XXXXXXXXXX</del>


<input type="checkbox"/> <b>Hüquqi şəxs üzrə</b>	
<b>Hüquqi şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:</b>	
Adı	<del>XXXXXXXXXX</del>
VÖEN-i	<del>XXXXXXXXXX</del>
<b>Şəxsin adından çıxış edən səlahiyyətli şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:</b>	
Adı, soyadı, ata adı	<del>XXXXXXXXXX</del>
Sənədin seriyası və nömrəsi	<del>XXXXXXXXXX</del>
Sənədin FİN kodu	<del>XXXXXXXXXX</del>
Səlahiyyəti təsdiq edən sənədin adı	<del>XXXXXXXXXX</del>

<b>Razılıq verilən kredit bürosunun məlumatları:</b>	
Adı	“Azərbaycan Kredit Bürosu” MMC
VÖEN-i	1305349901
<b>Razılığın verilmə tarixi:</b>	
Razılığın tərtib olunma tarixi	21.06.2019 <sup>x</sup>

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

Məlumatların transsərhəd ötürülməsinə	<input checked="" type="checkbox"/> <b>raziyam *</b> <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"/> <b>raziyam *</b> <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"/> <b>arxivləşdirilsin *</b>
Kredit tarixçəsi subyektlərinin ödəmə qabiliyyətinin və borc öhdəliklərinin icra intizamının qiymətləndirilməsi və kredit tarixçəsinin subyektlərinə fərdi kredit reytinglərinin verilməsinə	<input checked="" type="checkbox"/> <b>raziyam *</b> <input type="checkbox"/> razi deyiləm

<b>Razılığın müddəti və onun geri götürülməsi:</b>	
Borc öhdəliyi ilə bağlı olmayan hallar üzrə razılığın qüvvədə olma müddəti və onun geri götürülməsi şərtləri	<p>_____ <b>müddətsiz</b> _____ (il, ay, gün və s.)</p> <p>_____ <b>yoxdur</b> _____ (şərtlər)</p>
<b>Razılığı alınmış şəxsin təsdiq qeydləri:</b>	
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

<b>Kredit tarixçəsi subyektinin (və ya səlahiyyətli şəxsin) imzası və əlaqə nömrələri:</b>	
Telefon: 994501234567 *	İmza: _____  _____ *

Kredit tarixçəsi subyektinin razılığının sonu

<b>Razılığı almış şəxsin adı, soyadı və imzası:</b>	
Adı, soyadı: Bankın əməkdaşı	İmza: _____

\* - işarəsi qeyd edilmiş bəndlərin doldurulması mütləqdir.