|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **“Azər-Türk Bank” ASC** |  | **“Azərbaycan Kredit Bürosu” MMC** |
| Ünvan: C.Məmmədquluzadə 85: 192/193Bakı, AZ1078 Tel.: 945 | E-mail:atb@atb.az |  | Ünvan: “World Business Center” iş mərkəzi | Səməd Vurğun küç. 43 | AZ1014, Bakı, AzərbaycanTel.: +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 |  |
| VFÖEN-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 | **12.06.2019** |

|  |
| --- |
| **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 edilsinx **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Kredit tarixçəsi subyektinin razılığının sonu |

|  |
| --- |
| **Razılığı almış şəxsin adı, soyadı və imzası:** |
|   Adı, soyadı:   |   İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

   |