|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  | |  |  | **“Azərbaycan Kredit Bürosu” MMC** | | Ünvan: Azərbaycan Respublikası, Bakı ş., AZ1014, Füzuli küç., 71  Tel.: (+994 12) 598 12 95  E-mail:[office@kapitalbank.az](mailto:office@kapitalbank.az) |  | 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 |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | * **Fiziki şəxs üzrə** |  | | | | | | | **Fiziki şəxsin eyniləşdirmə məlumatları:** | | | | | | | | Adı, soyadı, ata adı | Abbasov Abbas Abbas 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 |  | | | | | | | ☐ **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 | 01.01.2020 | | | | | | | **Məlumatın toplanılmasına və işlənilməsinə kredit tarixçəsi subyektinin münasibəti:** | | | | | | | | Haqqımda toplanmış məlumatların kredit bürosundan əldə edilməsinə | | | | | **✔ razıyam \***  ☐ razı deyiləm | | | Haqqımda toplanan məlumatların kredit bürosuna təqdim edilməsinə | | | | | **✔ razıyam \***  ☐ razı deyiləm | | | **Məlumatın toplanılmasına və işlənilməsinə kredit tarixçəsi subyektinin münasibəti:** | | | | | | | | Toplanılmasına və işlənilməsinə razılıq verilmiş məlumatlar  *(Kredit təşkilatları üçün mütləq Bütün məlumatlar seçilməlidir)* | | | | | **✔ Bütün məlumatlar \***  ☐ Kredit tarixçəsi subyektinin qeyd etdiyi məlumatlar | | | Məlumatların transsərhəd ötürülməsinə | | | | | **✔ razıyam \***  ☐ razı deyiləm | | | Məlumatların “Kredit büroları haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununun 11.3-cü maddəsində nəzərdə tutulmuş hallarda başqa kredit bürosuna ötürülməsinə | | | | | **✔ razıyam \***  ☐ razı deyiləm | | | Məlumatın saxlanma müddəti başa çatdıqdan və ya kredit tarixçəsi subyektinin ölümündən sonra | | | | | ☐ məhv edilsin  **✔ arxivləşdirilsin \*** | | | Kredit tarixçəsi subyektlərinin ödəmə qabiliyyətinin və borc öhdəliklərinin icra intizamının qiymətləndirilməsi və kredit tarixçəsinin subyektlərinə fərdi kredit reytinqlərinin verilməsinə | | | | | **✔ razıyam \***  ☐ razı deyiləm | | | "Kapital Bank" ASC-nin müştərisi olduğum bütün dövr ərzində kreditin götürülməsi məqsədilə ödəmə qabiliyyətimin yoxlanılması üçün Kredit Bürosunda olan bütün məlumatların qeyri-məhdud sayda alınmasına | | | | | **✔ razıyam \***  ☐ razı deyiləm | | | Bundan əlavə, bu ərizə ilə təsdiq edirəm ki, Kapital Bank ASC tərəfindən mənə verilmiş kartın pin-kodunu istənilən rəqəmsal əməliyyatlar zamanı daxil etməyim, imza hüququma bərabər hesab olunsun. | | | | | **✔ bəli \***  ☐ xeyr | | | Yuxarıda qeyd edilənlərdən başqa, bu ərizə ilə razılığımı bildirirəm ki, mənə aid bütün məlumatlar istənilən mənbədən “Kapital Bank” ASC tərəfindən əldə edilə bilər. | | | | | **✔ bəli \***  ☐ xeyr | | | **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 | | | | | **✔** təsdiq edirəm **\***  ☐ inkar edirəm | | |  | |  |  | | |  | | | **Kredit tarixçəsi subyektinin (və ya səlahiyyətli şəxsin) imzası və əlaqə nömrələri:** | | | | | | | | Telefon: 994 55 1234567 | | İmza: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | **Razılığı almış şəxsin adı, soyadı və imzası:** | | | | | | | | Adı, soyadı: | | İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

Bu razılıq kredit alındığı halda yaranmış öhdəliyə xitam verilənədək qüvvədədir və geri götürülməyəcəkdir.