## Приложение № 1

## к Приказу от 11.11.2016 № 979



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Клиент** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ФИО:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Зарегистрирован по адресу:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность:**  **Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Кем выдан** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **Страховой номер индивидуального лицевого счета СНИЛС (***при наличии***)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 не являюсь лицом, застрахованным в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 15.12.2001 №167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **согласие КЛИЕНТА, предоставленное ВТБ 24 (ПАО) (далее – Банк)**  **на взаимодействие с бюро кредитных историй** |
| 🞏 выражаю  🞏 не выражаю  свое согласие на получение обо мне информации из любых бюро кредитных историй  (одного или нескольких), содержащейся в основной части моей кредитной истории, в объеме и порядке, которые предусмотрены Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», а также при отсутствии у Банка страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) – на оформление, подписание и направление от моего имени, в том числе в электронной форме, в Пенсионный фонд Российской Федерации и/или его территориальные органы (далее – Фонд) запросов застрахованного лица о предоставлении СНИЛС и получение ответов от Фонда. Согласие предоставлено в целях проверки сведений, предоставленных мной в Банк при приеме на банковское обслуживание и в процессе оказания мне банковских услуг, а также с целью формирования Банком для меня предложений по кредитным и иным банковским продуктам.  Данное согласие действует в течение пяти лет со дня его оформления и пролонгируется на пять лет при отсутствии его отзыва.  Право выбора бюро кредитных историй предоставляется Банку по его усмотрению, и дополнительного согласования со мной не требуется.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Код субъекта кредитной истории |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (Указать код, сформированный посредством комбинации цифровых и буквенных символов в соответствии с пунктом 2.13 Указания Банка России от 31.08.2005 №1610-У «О порядке направления запросов и получения информации из Центрального каталога кредитных историй субъектом кредитной истории и пользователем кредитной истории посредством обращения на официальный сайт Банка России в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Код (дополнительный код) произвольно формируется клиентом и должен состоять из букв русского алфавита и цифр или букв латинского алфавита и цифр. Минимальная длина кодов не должна быть менее четырех знаков, максимальная не должна быть более пятнадцати знаков). |
| **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

## ОТМЕТКИ БАНКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ВТБ 24 (ПАО)  **Место нахождения**: 101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 35 | | Дата ­ |
| Ф.И.О. ответственного работника банка |  | Подпись \_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |