СМП БАНК

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

☒ ЗАЕМЩИК ☐ СОЗАЕМЩИК ☐ ЗАЛОГОДАТЕЛЬ	ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ		
Фамилия Имя Отчество:	Серия:	Номер:	Дата выдачи:
	Выдан:		
Дата рождения:			
Место рождения:			

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, действуя по своей воле и в своих интересах, даю согласие и уполномочиваю Акционерное общество Банк «Северный морской путь» (АО «СМП Банк») регистрационный № 77-12-000787 в Реестре операторов персональных данных, местонахождение: 115035, город Москва, улица Садовническая, дом 71, строение 11, именуемое в дальнейшем «Банк», «Оператор», а также лиц, входящих в банковскую группу АО «СМП Банк», а именно: (1) Публичное акционерное общество МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ БАНК (ПАО МОСОБЛБАНК), регистрационный № 11-0209085 в Реестре операторов персональных данных, местонахождение: 107023, город Москва, улица Большая Семеновская, дом 32, строение 1; (2) Коммерческим банком «Финанс Бизнес Банк» (Общество с ограниченной ответственностью) (ООО КБ «Финанс Бизнес Банк»), регистрационный № 11-0179408 в Реестре операторов персональных данных, местонахождение: 109028, город Москва, улица Солянка, дом 3, строение 2 (далее совместно с Оператором – участники банковской группы или Операторы) на обработку моих персональных данных (ПДн), в том числе, но не исключительно: фамилии, имени, отчества, данных и реквизитов документа (-ов), удостоверяющих личность, сведений о гражданстве, дате и месте рождения, адресе регистрации, фактическом адресе, семейном, социальном, имущественном положении (в том числе данных об имуществе), образовании, профессии, доходах и расходах, на которые распространяется режим банковской тайны, указанные в настоящем согласии и иных документах, подписанных и переданных мною Банку, а также формирующихся при оказании Оператором услуг, включая следующие действия: получение, сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), с передачей и без передачи по локальной сети, с передачей и без передачи по сети Интернет, а также трансграничную передачу, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, в целях, определенных настоящим Заявлением-согласие, в том числе в целях:

1) информирования меня об услугах и продуктах, предоставления Банком материалов рекламного и нерекламного характера, на получение которых я выражаю свое согласие, в том числе путем получения данной информации от Банка по сетям электросвязи;
2) заключения кредитного договора;
3) страхования имущества, жизни и трудоспособности, риска утраты права собственности.

Я подтверждаю, что мне известно и понятно, что настоящее Заявление-согласие адресовано каждому из Операторов, действительно в течение 50 лет и может быть отозвано в соответствии с законом на основании письменного заявления, поданного любому из Операторов, в части, относящейся к последнему. При этом письменный отзыв настоящего Заявления-согласие, направленный любому из Операторов, не прекращает действие настоящего Заявления-согласия в отношении других Операторов. В случае отзыва настоящего Заявления-согласия у любого из / всех Операторов обработка ПДн осуществляется Операторами, у которых отозвано настоящее Заявление-согласие, на основаниях и в пределах, установленных законодательством Российской Федерации.

В случае принятия решения о страховании имущества, жизни или титула даю согласие на передачу и поручаю Оператору передавать в

☐ Общество с ограниченной ответственностью «СМП-Страхование», адрес местонахождения: 115035, г. Москва, ул. Садовническая, д. 71, стр. 3, ОГРН: 1037728057840;

☐ _____

(полное наименование, адрес местонахождения, ОГРН страховой компании)

необходимые для оформления договора страхования (полиса) мои ПДн (фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, данные заграничного паспорта, дата рождения, пол, гражданство, место рождения, адрес регистрации, номер мобильного телефона, номер рабочего телефона, электронная почта, наименование организации места работы, должность, адрес фактического проживания, номер домашнего телефона), а также проект кредитного договора и графика платежей.

Я соглашаюсь, что представители Банка вправе проводить любые требуемые, по мнению Банка, проверки, в том числе связываться с моим работодателем, делать запросы в государственные и иные органы и организации для проверки и получения информации, необходимой и связанной с заключением кредитного договора. Срок действия согласия, указанного в настоящем абзаце, прекращается в момент прекращения действия кредитного договора.

При подаче документов в электронном виде, предоставленных мной в целях принятия Банком решения о возможности предоставления кредита, дополнительно подтверждаю, что:

- сканированные копии, снятые с документов, соответствуют оригиналам;
- сканированные копии, снятые с документов, будут подаваться в Банк с использованием сети Интернет.

_____ дата _____ подпись _____ Фамилия И.О. ☒ Согласен ☐ Не согласен

СОГЛАСИЕ НА ЗАПРОС КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

Я разрешаю Акционерному обществу Банк «Северный морской путь» (АО «СМП Банк») местонахождение: 115035, город Москва, улица Садовническая, дом 71, строение 11, осуществлять запрос основной части моей кредитной истории из любого бюро кредитных историй в объеме, предусмотренном Федеральным законом «О кредитных историях», в т.ч. информации обо мне, условиях заключенного со мной кредитного договора, а также по договорам поручительства, договорам займа, банковским гарантиям, где я выступаю поручителем, заемщиком, принципалом соответственно, их изменениях и дополнениях, об отказе от заключения кредитного договора либо предоставления кредита или его части, а также об исполнении мной обязательств по кредитному договору, в целях заключения и исполнения кредитного договора, а также проверки благонадежности.

В соответствии с п.10 ст.6 №218-ФЗ «О кредитных историях», согласие на запрос основной части кредитной истории считается действительным в течение двух месяцев со дня его оформления. В случае, если в течение указанного срока кредитный договор был заключен, указанное согласие сохраняет силу в течение всего срока действия кредитного договора.

Об ответственности за совершение административных правонарушений, установленной ст.5.53 и 14.29 Кодекса РФ об административных правонарушениях, проинформирован.

_____ дата _____ подпись _____ Фамилия И.О. ☒ Согласен ☐ Не согласен

В целях соблюдения Федерального закона «О кредитных историях» и для Вашей идентификации Банком при обработке запросов, касающихся обслуживания кредитного договора, укажите свой код субъекта кредитной истории (при наличии):

Код субъекта кредитной истории | |

СОГЛАСИЕ НА УСТУПКУ ПРАВ ТРЕБОВАНИЯ ПО КРЕДИТНОМУ ДОГОВОРУ

В случае если кредитный договор будет заключен, права требования по нему могут быть уступлены другому банку или иному третьему лицу, в том числе не обладающему лицензией на право осуществления банковской деятельности, с последующим уведомлением меня об этом факте.

_____ дата _____ подпись _____ Фамилия И.О. ☒ Согласен ☐ Не согласен