

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАЛОГОДАТЕЛЯ**

## Личные данные Заявителя

Ф.И.О. 

## Дата и место рождения

СНИЛС E-mail Контактный мобильный телефон +7 

## Паспортные данные

Серия, номер Дата выдачи (дд.мм.гггг) Кем выдан Код подразделения 

## Адрес по месту регистрации

Выражаю свое согласие АО КБ «Солидарность» (далее – Банк) (ОГРН 1026300001848, ИНН 6316028910, адрес места нахождения 443079, Самарская область, г.о. Самара, вн. р-н Октябрьский, г. Самара, проезд Георгия Митирева, д. 11) на передачу Банком в адрес государственных органов, государственных информационных систем, единой системы идентификации и аутентификации в т.ч. через систему межведомственного электронного взаимодействия, Социального фонда РФ, нотариуса, страховой компании, выбранной мной для целей заключения, пролонгации договоров страхования (полисов) и выплаты страхового возмещения, в т.ч. страховой компании АО СК «Солидарность» (ОГРН 1023800517410, 153034, Ивановская обл., г.о. Иваново, г. Иваново, ул. Смирнова, д105Б), а также иных третьих лиц-партнёров Банка моих персональных данных указанных в настоящем согласии, в иных документах, предоставленных мною совместно с настоящим Согласием для заключения договора залога и поручение на их обработку, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных как с помощью автоматизированных систем, так и неавтоматизированным способом в целях заключения со мной договора залога, получения Банком дополнительных сведений, необходимых для заключения договора залога.

Настоящее согласие предоставляется на срок 6 (шесть) месяцев. Я уведомлен, принимаю и соглашаюсь с тем, что для прекращения обработки Банком моих персональных данных, за исключением случаев, когда обработка персональных данных необходима для исполнения договора, стороной которого я являюсь, а также для выполнения обязательств, возложенных на Банк законодательством РФ, мне необходимо обратиться в Банк для оформления в письменной форме отзыва Согласия.

Я выражаю  не выражаю  свое согласие Банку на получение Кредитного отчета из бюро кредитных историй в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», для целей проведения Банком проверки моей кредитной истории. Право выбора бюро кредитных историй предоставляется мной Банку по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует. Я уведомлен о том, что предоставление данного согласия является правом, а не обязанностью.

В соответствии с п. 10 ст. 6 Федерального Закона от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» данное согласие считается действительным в течение шести месяцев со дня его оформления. В случае, если в течение указанного срока договор и/или соглашение были заключены, указанное согласие сохраняет силу в течение всего срока действия договора и/или соглашения.

---

(дата)

---

(подпись)