УДРУЖЕЊЕ БАНАКА СРБИЈЕ
КРЕДИТНИ БИРО

ЈИБ и ОЈБ:
ЈМБГ:
Датум:
Врста документа: 01
Врста извештаја:

САГЛАСНОСТ

ЗА ПРИБАВЉАЊЕ ИЗВЕШТАЈА ОД КРЕДИТНОГ БИРОА

ЗА СВРХУ:

1. Добијања кредита
2. Отварања текућег рачуна
3. Издавања платне картице
4. Давања јемства по кредиту

(заокружити одговарајући број)

Ја _____ _____ _____ дајем сагласност
(име) (име оца) (презиме)

_____ да, ради доношења Одлуке
(Назив банке)

о пружању горе наведене услуге прибави од банака, чије сам услуге користио, Извештај са подацима о мом досадашњем начину коришћења услуга.

Исто тако сагласан сам да се подаци о овој банкарској услузи, односно датом јемству, као и подаци о мом коришћењу осталих банкарских услуга убудуће и евентуалном непридржавању уговорених одредби у коришћењу тих услуга, могу сместити и чувати у Кредитном бироу Удружења банака Србије.

Извештај добијен на основу ове сагласности банка може користити само у сврху доношења Одлуке о пружању горе наведене услуге.

Напомена: под подацима о коришћењу банкарских услуга на које се сагласност односи, сматрају се подаци о обавезама према банкама по основу кредита и датом јемству по кредитима, текућим рачунима грађана и платним картицама, као и о неуредности у коришћењу ових услуга.

Познато ми је:

- *да имам право увида у податке који се о мени воде, као и на исправку нетачних података;*
- *да се подаци смештени у Кредитном бироу сагласно чл. 2. Закона о заштити података о личности могу достављати другим банкама само уз моју писмену сагласност;*
- *да Кредитни биро није одговоран за тачност и ажурност података, већ банке које су податке доставиле;*
- *да ће се подаци из мог досијеа код Кредитног бироа аутоматски брисати по истеку 3 године, почев од дана престанка уговорног односа са банком;*
- *да могу повући ову сагласност преко било које банке и да ће се у том случају мој досије код Кредитног бироа угасити у року од 15 дана од дана подношења захтева за повлачење сагласности.*

Попуњава овлашћено лице банке на основу личног документа

Дан, месец и година рођења: ☐☐☐☐☐☐☐☐ **пол** ☐ **М** ☐ **Ж**

Адреса: _____ _____ _____
(поштански број и место) (улица) (број)

_____ _____
(Потпис даваоца сагласности) (Потпис овлашћеног лица и печат банке)

11000 Београд, Булевар краља Александра 86/I,
Тел.: 011 30 20 765, 011 30 20 573, факс: 011 30 20 570
e-mail: kreditni.biro@finnet.co.yu, www.finnet.co.yu