УДРУЖЕЊЕ БАНАКА СРБИЈЕ
КРЕДИТНИ БИРО

ЈИБ и ОЈБ (за банке):
МБ (за остале пружаоце услуга):
Датум:
Врста документа: 0 1
Врста извештаја:

САГЛАСНОСТ

ЗА ПРИБАВЉАЊЕ ИЗВЕШТАЈА ОД КРЕДИТНОГ БИРОА

ЗА СВРХУ:

1. **Добијања кредита/лизинга**
2. **Отварања текућег рачуна**
3. **Издавања платне картице**
4. **Давања јемства**
5. **Осигурања**
6. **Коришћења телекомуникационих услуга**
7. **Остало**

Ја _____ ЈМБГ
(име, име оца и презиме)

дајем сагласност _____ да за наведену
(назив банке, даваоца лизинга, пружаоца телекомуникационе или друге услуге)

сврху прибави од Кредитног бироа извештај са подацима о мојим обавезама и о досадашњем начину измиривања тих обавеза.

Исто тако сагласан сам да се подаци о овој услузи, као и подаци о мом коришћењу осталих услуга у будуће и евентуалном непридржавању уговорних одредби у коришћењу тих услуга, могу сместити и чувати у Кредитном бироу Удружења банака Србије.

Ова сагласност се даје за преузимање извештаја за сврху доношења одлуке о пружању наведене услуге, као и за могућност преузимања накнадних извештаја од Кредитног бироа у току њеног трајања.

Напомена: Под обавезама из ове сагласности подразумевају се уговорне и законске обавезе физичких лица према банкама, даваоцима лизинга, другим кредиторима, пореској управи, пружаоцима телекомуникационих услуга и другим повериоцима (списак поверилаца и обавеза се налази на сајту Удружења www.ubs-asb.com).

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 Закону о заштити података о личности могу достављати другим лицима само уз моју писмену сагласност;*
- *да Кредитни биро није одговоран за тачност и ажурност података, већ пружаоци услуга који су податке доставили;*
- *да ће се подаци из мог досијеа код Кредитног бироа аутоматски брисати по истеку рока утврђеног Оперативним правилима за рад Кредитног бироа;*
- *да могу повући ову сагласност преко било којег пружаоца услуга 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 пружаоца услуга на основу личног документа физичког лица

Дан, месец и година рођења:

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

_____ _____
(потпис овлашћеног лица пружаоца услуге) (потпис даваоца сагласности)

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@ubs-asb.com, www.ubs-asb.com