

СОГЛАСИЕ
на получение рассылки рекламно-информационных материалов

для Физического лица/индивидуального предпринимателя:

Я, _____
(Ф.И.О. полностью),
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)
адрес регистрации: _____,
ИНН _____, СНИЛС _____

для Юридического лица:

(полное наименование юридического лица, в соответствии с уставом субъекта кредитной истории)

адрес (место нахождения)
основной государственный регистрационный номер (ОГРН): _____, дата
государственной регистрации: _____, идентификационный номер налогоплательщика
(ИНН): _____, код причины постановки на учет (КПП): _____,
(далее – Субъект кредитной истории), в лице

(должность руководителя или иного уполномоченного лица, фамилия, имя, отчество (если имеется) полностью)
действующего на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия лица: устав, доверенность и др.),

выражаю Фонду «Агентство инвестиционного развития и поддержки предпринимательства Ямало-Ненецкого автономного округа «Мой бизнес» (микрокредитная компания)» (ОГРН 1098900000814, ИНН 8901023569), зарегистрированному по адресу: 629007, ЯНАО, г. Салехард, ул. Свердлова, 43 А, оф. 301) (далее - Фонд) согласие на получение информационных/рекламно-информационных сообщений в отношении получаемого/полученного продукта/услуги Фонда, в отношении новых продуктов/услуг Фонда, а также прочей полезной информации следующими способами: с помощью средств связи, телефонной связи, чатов, рассылок смс-сообщений, рассылок по электронной почте, направления push-уведомлений.

Извещения и сообщения прошу направлять:

по номеру мобильного телефона _____
на адрес электронной почты: _____

Я проинформирован, что вправе указать любой электронный адрес или номер мобильного телефона любого оператора сотовой связи, действующего на территории Российской Федерации.

Я подтверждаю, что по указанному мной адресу электронной почты и номеру мобильного телефона отсутствуют блокировка на входящие электронные СМС-извещения с коротких номеров и буквенных адресатов.

Обязуюсь отслеживать поступление сообщений от Фонда.

В случае изменения номера телефона, утраты Сим-карты обязуюсь уведомить Фонд путем направления аналогичного письменного согласия с указанием нового номера или отзыва согласия.

Мне разъяснено и понятно, что при отправке сообщений указанным способом сотрудниками Фонда будет фиксироваться номер телефона абонента, текст сообщения, сведения о его отправке и доставке. Эти сведения будут непосредственно приобщаться к материалам дела, как подтверждение вручения Фондом извещения, поскольку данный способ извещения признается достоверным и соответствует согласованным мною условиями.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления Фонду и на весь период действия услуги, оказываемой Фондом, плюс три года после ее оказания и может быть отозвано мной в любое время путем подачи Фонду заявления в простой письменной форме, как полностью, так и в части (изменения перечня направляемой мне информационной рассылки/изменение способа доставки информационной рассылки).

Для физического лица

(фамилия, имя, отчество (если имеется) полностью, подпись,)

(дата)

Для юридического лица

(должность, фамилия, имя, отчество (если имеется) полностью, подпись, печать)

(дата)