CCBS | A division of BNETS N.V.
Dr. H.D. Benjaminstraat 61 | Paramaribo, Suriname
T (+597) 475 994 | E info@ccbs.sr
W www.ccbs.sr

TOESTEMMINGSVERKLARING KREDIETREGISTRATIE CCBS

*Voor het delen met en inzien van kredietinformatie tussen alle deelnemers van **Central Credit Bureau Suriname (CCBS)** (www.ccbs.sr).*

Persoonlijke informatie *(in blokletters invullen)*

Achternaam: _____

Meisjesnaam: _____

Voornamen: _____

_____

Geboortedatum: _____/_____/_____ *(dag/maand/jaar)*

ID Nummer: _____ *(verplicht voor ingezetenen)*

Rijbewijsnummer: _____

Paspoortnummer: _____ *(verplicht voor niet-ingezetenen / ingezetenen met buitenlands paspoort)*

Toestemmingsverklaring:

Ik verklaar kennis genomen te hebben van de inhoud van het informatiebulletin omtrent de introductie van het CCBS (referentienummer: CCBS/20200611-02). Ik verleen hierbij door ondertekening van de onderhavige toestemmingsverklaring, uitdrukkelijk toestemming aan alle financiële instellingen die officieel deelnemen, dan wel in de toekomst zullen deelnemen, aan het kredietregistratiesysteem van Central Credit Bureau Suriname (CCBS), om mijn persoonsgegevens en kredietinformatie te verstrekken en in te zien, dit uitsluitend voor gebruik overeenkomstig de doelstellingen en voorgeschreven procedures van CCBS.

Ik vrijwaar CCBS tegen alle schade die ik mocht lijden als gevolg van verstrekking van persoonsgegevens en kredietinformatie door één of meer financiële instellingen aan CCBS en vice versa dan wel het gebruik van voormelde gegevens en informatie door CCBS of één of meer kredietinstellingen.

Een eventuele intrekking van de bij deze verklaring gegeven toestemming is slechts van toepassing op kredieten aangegaan na de datum waarop deze toestemmingsverklaring wordt ingetrokken. De tot aan de intrekkingsdatum geregistreerde kredieten en informatie zullen onderhevig blijven aan de voorwaarden die vóór de opzeggingsdatum van toepassing zijn.

_____	_____	_____/_____/_____
Naam toestemmingverlener	*Handtekening*	*Datum (dag/maand/jaar)*

In te vullen door CCBS of member

Verificatie van identificatie van bovengenoemde persoon met identiteitsbewijs is uitgevoerd door:

_____	_____
Naam bevoegd persoon	*Member*
_____	_____/_____/_____
Handtekening	*Datum (dag/maand/jaar)*