

**Анкета-заявление на рассмотрение вопроса о предоставлении кредита**

Роль в предполагаемой сделке			
<input type="checkbox"/> Заемщик	<input type="checkbox"/> Созаемщик	<input type="checkbox"/> Поручитель	<input type="checkbox"/> Залогодатель
ФИО Заемщика			
Параметры запрашиваемого кредита			
Сумма, руб			Срок, мес
Тип кредита	<input type="checkbox"/> Потребительский	<input type="checkbox"/> Автокредит	<input type="checkbox"/> Ипотека <input type="checkbox"/> Кредитная карта
Цель кредита (только для потребительского кредита)	<input type="checkbox"/> приобретение жилья	<input type="checkbox"/> покупка бытовой техники	<input type="checkbox"/> приобретение газового оборудования* <input type="checkbox"/> иное
	<input type="checkbox"/> ремонт квартиры	<input type="checkbox"/> обучение	<input type="checkbox"/> на строительно-монтажные работы* (подробно)
	<input type="checkbox"/> строительство дачи	<input type="checkbox"/> свадьба	<input type="checkbox"/> подключение газоиспользующего оборудования к сети газораспределения *
	<input type="checkbox"/> покупка автомобиля	<input type="checkbox"/> туристическая поездка	
	<input type="checkbox"/> покупка мебели	<input type="checkbox"/> лечение, косметология	
*Данный пункт включается в анкету-заявление на рассмотрение вопроса о предоставлении потребительского кредита «Догазификация»			
Персональные данные Клиента			
Фамилия Имя Отчество			
Менялась ли Фамилия? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Предыдущая фамилия	Причина смены фамилии
Дата рождения	Место рождения		
Паспорт гражданина РФ	Серия	Номер	Дата выдачи
	Кем выдан		
Номер СНИЛС	ИНН		
Водительское удостоверение <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Номер		Дата выдачи
Заграничный паспорт <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Номер		Дата выдачи
Тип регистрации в регионе	<input type="checkbox"/> Постоянная <input type="checkbox"/> Временная	Дата окончания регистрации	
Адрес регистрации, с указанием индекса			
Дата регистрации	Срок проживания в регионе регистрации, лет		
<input type="checkbox"/> собственная квартира	<input type="checkbox"/> у родственников	<input type="checkbox"/> снимаемое жилье	<input type="checkbox"/> соц.найм

<input type="checkbox"/> общежитие	<input type="checkbox"/> коммунальная квартира	<input type="checkbox"/> служебная квартира	
Фактический адрес проживания совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Фактический адрес, с указанием индекса			
<input type="checkbox"/> собственная квартира	<input type="checkbox"/> у родственников	<input type="checkbox"/> снимаемое жилье	<input type="checkbox"/> соц.найм
<input type="checkbox"/> общежитие	<input type="checkbox"/> коммунальная квартира	<input type="checkbox"/> служебная квартира	
Срок проживания по фактическому адресу, лет			
Пожалуйста, укажите все возможные способы связи			
Домашний телефон		Мобильный телефон	
Рабочий телефон		E-mail	
Дополнительный контактный телефон			
<b>Образование Клиента</b>			
<input type="checkbox"/> ученая степень	<input type="checkbox"/> высшее	<input type="checkbox"/> среднее специальное	<input type="checkbox"/> ниже среднего
<input type="checkbox"/> несколько высших	<input type="checkbox"/> незаконченное высшее	<input type="checkbox"/> среднее	
<b>Семейное положение</b>			
<input type="checkbox"/> Женат/Замужем	<input type="checkbox"/> Разведен(а)	<input type="checkbox"/> Холост/Не замужем	<input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова
<input type="checkbox"/> Гражд. брак			
Количество иждивенцев	Дети – ___ чел	Трудоспособный возраст – ___ чел	
Супруг(а)	<input type="checkbox"/> работает	<input type="checkbox"/> не работает	
<b>Основное место работы Клиента</b>			
Тип трудовой занятости	<input type="checkbox"/> Без срока (постоянная занятость)	<input type="checkbox"/> Собственник бизнеса, доля владения _____	
	<input type="checkbox"/> Срочный трудовой договор, дата окончания _____	<input type="checkbox"/> Торговый представитель	
	<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/> Частная практика _____ (подробно)	
	<input type="checkbox"/> Пенсионер	<input type="checkbox"/> Неработающий	
Полное название организации			
ИНН организации		Адрес сайта	
Фактический адрес организации			
Телефон бухгалтерии			
Должность Клиента в организации			
Категория должности Клиента		<input type="checkbox"/> Руководитель высшего звена	
		<input type="checkbox"/> Руководитель подразделения <input type="checkbox"/> Неруководящий сотрудник	
Кол-во сотрудников в организации		<input type="checkbox"/> до 10	<input type="checkbox"/> до 50
		<input type="checkbox"/> до 100	<input type="checkbox"/> более 100 <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить
Вид деятельности организации	<input type="checkbox"/> Финансы, банки, страхование	<input type="checkbox"/> Грузопассажирские перевозки	<input type="checkbox"/> Органы власти и управления
	<input type="checkbox"/> Наука, образование	<input type="checkbox"/> Культура и искусство	<input type="checkbox"/> Туризм
	<input type="checkbox"/> Оптовая торговля	<input type="checkbox"/> Медицина	<input type="checkbox"/> Строительство
	<input type="checkbox"/> Розничная торговля	<input type="checkbox"/> Энергетика	<input type="checkbox"/> Древопереработка
	<input type="checkbox"/> Промышленность	<input type="checkbox"/> Сельхоз предприятие	<input type="checkbox"/> Иное _____
Трудовой стаж в данной организации, мес		Общий трудовой стаж, мес	
<b>Предыдущее место работы (заполняется в случае работы на последнем месте менее 3 лет)</b>			
Полное название организации			

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

Фактический адрес организации							
Должность					Стаж работы, мес		
<b>Уровень доходов и расходов</b>							
Уровень ежемесячного дохода (в рублях)				Уровень ежемесячного дохода супруга (и) (в рублях)			
Иные источники дохода Клиента (совместительство, пенсия, алименты и др.)				Сумма дохода (руб.)	Периодичность		
Иные источники дохода супруга(и) Клиента (совместительство, пенсия, алименты и др.)				Сумма дохода (руб.)	Периодичность		
Обязательные платежи Клиента (алименты, выплаты по суду, налоги по договорам наследования и дарения и др.)				Сумма платежа (руб.)	Периодичность		
<b>Обязательства по полученным кредитам:</b>							
Банк кредитор	Тип обязательств	Дата заключения	Дата окончания	Первонач. сумма, руб	Ежем плат, руб	Остаток долга, руб	ПСК/Ставка
<b>Обязательства по предоставленным поручительствам:</b>							
Банк кредитор	За кого дано поручительство	Дата заключения	Дата окончания	Сумма, руб	Ежем плат, руб	Остаток, руб	ПСК/Ставка
<b>Отношения с АО «Банк «Вологжанин»</b>							
Наличие депозитных счетов в АО «Банк «Вологжанин» (вклад, ОФБУ)						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Наличие текущих счетов / карт в АО «Банк «Вологжанин»						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Имеются ли у Вас действующие кредиты в АО «Банк «Вологжанин»						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Наименование Банка, куда перечисляется зарплата							
Количество ранее оформленных и погашенных кредитов в АО «Банк «Вологжанин»							
<b>3. Информация о наличии собственности</b>							
Наличие в собственности объектов недвижимости						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

Вид недвижимости	Год приобретения	Способ приобретения	Стоимость, руб	Доля в собственности	Адрес объекта недвижимости

**Наличие в собственности транспортных средств**  Да  Нет

Категория ТС	Марка, модель ТС	Год выпуска ТС	Гос номер ТС	Способ приобретения	Наличие КАСКО	Стоимость, руб

**Наличие в собственности иного имущества**  Да  Нет

Вид имущества	Год приобретения	Способ приобретения	Стоимость, руб	Доля в собственности	Адрес

**Обеспечение по кредиту**

Поручительство (ФИО)	1.
	2.
	3.

**Залог по кредиту**

Тип Залога	Тип владения	Рыночная стоимость, руб	Наименование залога	Согласие на страхование залога

**Страхование от несчастных случаев и болезней**

Я \_\_\_\_\_ на заключение договора добровольного страхования от несчастных случаев и болезни.  
согласен / не согласен

Стоимость услуг составляет: \_\_\_\_\_

(указывается величина платы за подключение к Программе коллективного страхования или стоимость услуг страховой организации, действующая на день подачи заявления – анкеты. Стоимость услуг может отличаться от указанной в заявлении – анкете).

**Я уведомлен, что имею право отказаться от услуги добровольного страхования от несчастных случаев и болезни в течение тридцати календарных дней с даты страхования посредством подачи кредитору заявления об исключении из числа застрахованных лиц по договору личного страхования.**

**Я уведомлен, что страхование от несчастных случаев и болезни Заемщика является добровольным и не влияет на принятие Банком решения о выдаче кредита. Я уведомлен о возможности оформить договор страхования от несчастных случаев и болезни в пользу Банка у любого страховщика, соответствующего критериям, установленным Банком.**

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

**Подтверждение сведений и условий Банка**

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.2013 № 353-ФЗ «О потребительском кредите (займе)» даю согласие АО «Банк «Вологжанин» осуществлять уступку прав (требований) по договору потребительского кредита (займа)/договору потребительского кредита с использованием банковских карт третьим лицам.

 Да Нет

Подпись \_\_\_\_\_

Я даю согласие АО «Банк «Вологжанин» на запрос и получение сведений о состоянии моего индивидуального лицевого счета из Пенсионного Фонда РФ

 Да Нет

Подпись \_\_\_\_\_

**Я ознакомлен со следующими положениями и согласен на их применение:**

Я подтверждаю, что сведения, указанные, в настоящей Анкете-заявлении, являются верными и точными на нижеуказанную дату, и обязуюсь незамедлительно (до заключения кредитного договора) уведомить Банк в случае изменения указанных сведений, а также при возникновении/изменении любых обстоятельств, способных повлиять на выполнение мной или Банком обязательств по кредиту, который может быть предоставлен на основании данных Анкеты-заявления.

Я подтверждаю, что мне известны основные условия, на которых Банк может предоставить мне кредит. Банк имеет право без объяснения причины отказать лицу, заполнившему Анкету-заявление, в предоставлении кредита. В указанном случае лицо, заполнившее Анкету-заявление, не имеет к Банку никаких претензий.

Я даю свое согласие на проверку и перепроверку в любое время Банком или его агентом всех сведений, содержащихся в Анкете-заявлении.

Все сведения, указанные в настоящей Анкете-заявлении, а также все предоставленные мною документы будут использованы Банком для оформления кредита, для чего Банк оставляет за собой право их проверки и использования в качестве доказательств при судебном разбирательстве. Оригинал настоящего заявления и копии переданных Банку документов остаются в Банке, даже если кредит не будет выдан.

Я подтверждаю, что моя супруга (супруг) предоставил(а) мне согласие на получение мною кредита в АО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» на условиях, указанных в разделе «Параметры кредита» настоящего Заявления или иных условиях согласно подписанному мною договору.

Я подтверждаю, что до меня Банком доведена информация о том, что Банк обязан рассчитывать в отношении меня показатель долговой нагрузки (далее - ПДН), что я вправе самостоятельно определять перечень предоставляемых в Банк документов для определения величины моего среднемесячного дохода, а также что Банк вправе использовать при расчете ПДН данные Федеральной службы государственной статистики о среднедушевом доходе в регионе местонахождения или пребывания такого лица в случае не предоставления мною подтверждающих документов о моих доходах.

Я даю свое согласие на получение от Банка информации о наступлении сроков исполнения обязательств по кредитному договору, возникновении или наличии просроченной задолженности с указанием суммы, иной информации, связанной с исполнением кредитного договора по любым каналам связи, включая SMS – оповещение, почтовое письмо, телеграмму, голосовое сообщение, сообщение по электронной почте. При этом для данных информационных рассылок я разрешаю Банку использовать любую контактную информацию, указанную мной в Анкете-заявлении на получение кредита.

\*Я уведомлен о включении сведений обо мне в реестр кредитных договоров и ( или ) в отчет о суммах предоставленных льготных кредитов ( займов ) в рамках реализации программы социальной газификации и начисленных процентах, суммах уплаченных заемщиком денежных средств по основному долгу и процентам по льготному ипотечному кредиту (займу), а также на включение в иные документы, направляемые в Министерство энергетики, коммунальной инфраструктуры и тарифного регулирования Вологодской области (его правопреемнику, в случае преобразования, изменения наименования) в соответствии с «Порядком предоставления из областного бюджета субсидий на возмещение российским кредитным организациям недополученных ими доходов по кредитам,

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

предоставляемым населению в рамках реализации программы социальной газификации», утвержденным Постановлением Правительства Вологодской области от 05.06.2023 г. № 672.

\*Я поручаю Банку направлять в Министерство энергетики, коммунальной инфраструктуры и тарифного регулирования Вологодской области (его правопреемнику, в случае преобразования, изменения наименования) данные (в том числе выписки) по моему банковскому счету в Банке, на который осуществляется предоставление льготного кредита, а также иные сведения и документы, необходимые для получения Банком субсидий из бюджета Вологодской области на возмещение недополученных доходов по выданным кредитам, предоставляемым населению в рамках реализации программы социальной газификации, со сниженной процентной ставкой.

\*Я поручаю Банку направлять в Министерство энергетики, коммунальной инфраструктуры и тарифного регулирования Вологодской области (его правопреемнику, в случае преобразования, изменения наименования) копию кредитного договора, в соответствии с которым мне предоставлен кредит в рамках реализации программы социальной газификации, копии договоров подряда, и (или) договоров о подключении (технологическом присоединении) газового оборудования, копии документов, подтверждающих перечисление кредитной организацией денежных средств на расчет газораспределительной организации и (или) поставщика газового оборудования, в целях проверки соответствия документов требованиям «Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на возмещение российским кредитным организациям недополученных ими доходов по кредитам, предоставляемым населению в рамках реализации программы социальной газификации», утвержденным Постановлением Правительства Вологодской области от 05.06.2023 г. № 672.

**Подпись Клиента:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, заполняется  
Клиентом)

\_\_\_\_\_  
(подпись Клиента)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**Анкету - заявление  
принял:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. работника Банка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_,  
(номер, серия паспорта)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда, кем выдан паспорт)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим я свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие оператору персональных данных АО «Банк «Вологжанин» в том числе, его работникам в соответствии с их должностными обязанностями, (далее по тексту-Банк, Оператор), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д.10, на совершение следующих действий (операций) или совокупности действий (операций): сбор, получение, запись, систематизацию, накопление, обобщение, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение (далее – обработка, при условии соблюдения конфиденциальности этой информации) со всеми персональными данными, указанных мною в Анкете-заявлении на рассмотрении вопроса о предоставлении кредита, в предоставленных Банку мной документах и в их копиях, а также персональными данными, полученными при фотографировании моего лица, видеозаписи :

- фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения), возраст, дата рождения, место рождения; пол; информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства);
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; сведения о смене ранее выданного документа, удостоверяющего личность;
- семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках при наличии их согласия;
- серия, номер, дата выдачи заграничного паспорта;
- адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
- сведения о трудовой деятельности, включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п., с указанием текущего и предыдущего места работы, должности, стажа; рабочего адреса, контактного телефона;
- контактная информация (адрес электронной почты; номер телефона);
- идентификационный номер налогоплательщика;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- сведения об образовании;
- отношение к воинской обязанности, сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);
- фото, аудио и видеозапись;
- информация о наличии собственности объектов недвижимости/ транспортных средств/ иного имущества (данные о праве собственности на движимое/ недвижимое имущество)
- сведения о доходах и расходах;
- номер банковского счета;
- сведения об обязательных платежах (алименты, выплаты по суду, налоги по договорам наследования и дарения и др);
- сведения об обязательствах по полученным кредитам и предоставленным поручительствам;
- сведения из кредитных отчетов БКИ;
- сведения о количестве зависимых лиц (лиц, находящихся на иждивении);
- сведения, указанные в водительском удостоверении; сведения, указанные в свидетельстве о регистрации транспортного средства;
- сведения, содержащиеся в ЕСИА и полученные Клиентом при использовании инфраструктуры ЕСИА в приложениях Банка (если это предусмотрено нормативными правовыми актами РФ, на основании согласия на обработку персональных данных, предоставленного через «Госуслуги»);

Я даю свое согласие на проведение и фотосъемки видеофиксации при заключении мной кредитного и (или) иных договоров с Банком.

Обработка персональных данных осуществляется Банком на бумажных и электронных носителях с использованием и без использования средств автоматизации.

Целями предоставления и обработки персональных данных являются: рассмотрение Банком возможности заключения кредитного договора /договора поручительства /договора залога (далее-договор), которое может быть осуществлено Банком путем автоматизированной обработки моих персональных данных; исполнение и прекращение договора; урегулирования просроченной задолженности перед Банком в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения мной договорных обязательств.

Настоящее согласие на обработку моих персональных данных действует с момента подписания Заявления в течение срока подготовки к заключению договора, всего срока действия договора, а также после прекращения отношений сторон по договору - в течение 5 лет.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Банка по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Банка. Я признаю, что отзыв данного согласия не является основанием для прекращения Банком обработки моих персональных данных, если Банк осуществляет данное право в соответствии с действующим законодательством и во исполнение договора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен, что Оператор имеет право предоставлять информацию, содержащую мои персональные данные, третьим лицам в установленном законом порядке, а также при упущении прав по договору (в случае согласия).

**Подпись Клиента:** \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, заполняется клиентом)

(подпись Клиента)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных в целях продвижения услуг Банка

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_,  
(номер, серия паспорта)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда, кем выдан паспорт)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

(согласен/не согласен)

на обработку (получение, хранение, уточнение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием, так и без использования средств автоматизации) оператором персональных данных АО «Банк «Вологжанин» (в том числе его работникам в соответствии с их должностными обязанностями), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д. 10) моих персональных данных, полученных Банком на законных основаниях и используемых Банком для исполнения договорных отношений (фамилия, имя отчество, дата рождения (число, месяц, год), адрес регистрации и фактического проживания, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, номера телефонов, адреса электронной почты), в целях продвижения услуг Банка, в том числе информирование о новых продуктах и услугах Банка, акциях, рекламных кампаниях, путем осуществления со мной прямых контактов с помощью средств связи (почтовая (курьерская служба «Черепаша» (ООО «СМИТ»), ООО КС «Информ-Курьер», ОАО «Почта России», ФГУП «Главный центр специальной связи»; электронная рассылка, SMS-оповещения (ООО «СМС Трафик»), в том числе на передачу указанных персональных данных третьим лицам, привлекаемым Банком в целях продвижения услуг, в порядке, на условиях и в сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящим выражаю \_\_\_\_\_ на получение от АО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» по сетям электросвязи,  
(согласие/несогласие)

в том числе посредством использования телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, рекламных и информационных сообщений/уведомлений, в том числе информирование о новых продуктах и услугах банка, акциях, рекламных кампаниях.

Я уведомлен, что отказ от дачи согласия на получение рекламы не является основанием для отказа в предоставлении потребительского кредита.

Я осведомлен о возможности отзыва своего согласия: посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Банка по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Банка. При этом для данных информационных рассылок я разрешаю Банку использовать любую контактную информацию, указанную мной в Анкете-заявлении на получение кредита.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись Клиента: \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, заполняется клиентом)

(подпись Клиента)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

Оператор – АО «Банк «Воложжанин»

Адрес: 160000 г. Вологда, ул. Козленская, 10

**Согласие на взаимодействие с бюро кредитных историй.**

(заполняется в обязательном порядке Заемщиком/Созаемщиком/ Поручителем/ Залогодателем,  
иными участниками сделки)

Я \_\_\_\_\_,  
(ФИО клиента)

дата рождения \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_,  
(номер, серия паспорта)

выдан \_\_\_\_\_,  
(когда, кем выдан паспорт)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

на получение АО «Банк «Воложжанин» информации, содержащейся в

основной части кредитной истории, из бюро кредитных историй (далее - БКИ) в целях проведения финансового анализа для заключения кредитного договора/договора поручительства / договора залога и в процессе его исполнения, а именно:

- на предоставление АО «Банк «Воложжанин»» в целях формирования моей кредитной истории всех необходимых сведений обо мне, о моих обязательствах по настоящему Анкете - заявлению и иной информации, предусмотренной Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», в одно или несколько бюро кредитных историй в порядке, предусмотренном указанным Федеральным законом;

- предоставлять право АО «Банк «Воложжанин»» обращаться в одно или несколько бюро кредитных историй для проверки сведений, указанных в настоящей Анкете-Заявлении и получения информации обо мне.

Право выбора бюро кредитных историй предоставляется мною АО «Банк «Воложжанин» по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует.

КЛИЕНТ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ г.

Согласие на обработку персональных данных и передачу персональных  
данных третьим лицам<sup>1</sup>

Я \_\_\_\_\_,  
(ФИО клиента)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_,  
(номер, серия паспорта)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда, кем выдан паспорт)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие оператору персональных данных АО «Банк «Вологжанин», в том числе его работникам в соответствии с их должностными обязанностями, (далее по тексту-Банк, Оператор), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д.10, на передачу моих персональных данных, указанных в предоставленных мной Банку документах и в их копиях ( фамилия, имя, отчество, пол; год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные (или данные иного документа, удостоверяющего личность): серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, адрес места регистрации и проживания, номер телефона, адрес электронной почты, ИНН; СНИЛС, данные средства о регистрации транспортного средства, данные паспорта транспортного средства, данные водительского удостоверения (в том числе данные водительского удостоверения других лиц вписанных в договор (полис) страхования) в ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ ЦЕНТР» (адрес места нахождения: 160034, г. Вологда, ул. Ленинградская, д.150), для совершения следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с моими персональными данными: сбор, получение, запись, систематизацию, накопление, обобщение, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение (далее – обработка, при условии соблюдения конфиденциальности этой информации) с целью заключения договора со страховыми компаниями.

Обработка персональных данных осуществляется Банком на бумажных и электронных носителях с использованием и без использования средств автоматизации.

Согласие действует на период действия договора (полиса) страхования и на протяжении 5 лет после его прекращения.

Я осведомлен о возможности отзыва своего согласия: посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Банка по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Банка. Я признаю, что отзыв данного согласия не является основанием для прекращения Банком обработки моих персональных данных, если Банк осуществляет данное право в соответствии с действующим законодательством и во исполнение Договора.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Данное согласие заполняется при заключении договора страхования со страховыми компаниями через ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ ЦЕНТР»

Согласие на обработку персональных данных и передачу персональных  
данных третьим лицам<sup>2</sup>

Я \_\_\_\_\_,  
(ФИО клиента)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_,  
(номер, серия паспорта)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда, кем выдан паспорт)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие оператору персональных данных АО «Банк «Вологжанин», в том числе его работникам в соответствии с их должностными обязанностями, (далее по тексту-Банк, Оператор), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д.10, на передачу моих персональных данных, указанных в предоставленных мной Банку документах и в их копиях (фамилия, имя, отчество, пол; год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные (или данные иного документа, удостоверяющего личность): серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, адрес места регистрации, адрес нахождения жилого помещения в рамках реализации программы социальной газификации, номер телефона, адрес электронной почты, ИНН; СНИЛС, номер банковского счета, в Министерство энергетики, коммунальной инфраструктуры и тарифного регулирования Вологодской области (его правопреемнику, в случае преобразования, изменения наименования), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Советский пр., д.80 б, для совершения следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с моими персональными данными: сбор, получение, запись, систематизацию, накопление, обобщение, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение (далее – обработка, при условии соблюдения конфиденциальности этой информации) с целью проверки соответствия документов требованиям «Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на возмещение российским кредитным организациям недополученных ими доходов по кредитам, предоставляемым населению в рамках реализации программы социальной газификации», утвержденным Постановлением Правительства Вологодской области от 05.06.2023 г. № 672. В указанных целях Банк может осуществлять передачу моих персональных данных в объеме, необходимом для указанных целей, при условии, что они обязуются обеспечить безопасность персональных данных при их обработке и предотвращение их разглашения.

Обработка персональных данных осуществляется Банком на бумажных и электронных носителях с использованием и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие на обработку моих персональных данных действует с момента подписания Анкеты-заявления в течение срока подготовки к заключению договора потребительского кредита (далее- договор), всего срока действия договора, а также после прекращения отношений сторон по договору - в течение 5 лет.

Я осведомлен о возможности отзыва своего согласия: посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Банка по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Банка. Я признаю, что отзыв данного согласия не является основанием для прекращения Банком обработки моих персональных данных, если Банк осуществляет данное право в соответствии с действующим законодательством и во исполнение Договора.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных и передачу персональных  
данных третьим лицам<sup>3</sup>

Я \_\_\_\_\_,  
(ФИО клиента)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_,  
(номер, серия паспорта)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда, кем выдан паспорт)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие оператору персональных данных АО «Банк «Воложанин», в том числе его работникам в соответствии с их должностными обязанностями, (далее по тексту-Банк, Оператор), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д.10, на передачу моих персональных данных, указанных в предоставленных мной Банку документах и в их копиях ( фамилия, имя, отчество, пол; год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные (или данные иного документа, удостоверяющего личность): серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, адрес места регистрации и проживания, номер телефона, адрес электронной почты, ИНН; СНИЛС, данные средства о регистрации транспортного средства, данные паспорта транспортного средства, данные водительского удостоверения (в том числе данные водительского удостоверения других лиц вписанных в договор (полис) страхования) в ООО «ВЛ Лизинг» ( адрес места нахождения 160555, Вологодская обл., г. Вологда, с. Молочное, ул. Парковая, д.14, кв.88), ООО «Страховая компания «Согласие -Вита» (адрес места нахождения: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д.42), ООО «Страховая Компания «Согласие» (адрес места нахождения: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д.42) для совершения следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с моими персональными данными: сбор, получение, запись, систематизацию, накопление, обобщение, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение (далее – обработка, при условии соблюдения конфиденциальности этой информации) с целью заключения договора со страховыми компаниями.

Обработка персональных данных осуществляется Банком на бумажных и электронных носителях с использованием и без использования средств автоматизации.

Согласие действует на период действия договора (полиса) страхования и на протяжении 5 лет после его прекращения.

Я осведомлен о возможности отзыва своего согласия: посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Банка по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Банка. Я признаю, что отзыв данного согласия не является основанием для прекращения Банком обработки моих персональных данных, если Банк осуществляет данное право в соответствии с действующим законодательством и во исполнение Договора.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Данное согласие заполняется при заключении договора страхования со страховыми компаниями через ООО «ВЛ Лизинг», ООО «Страховая компания «Согласие -Вита», ООО «Страховая Компания «Согласие»