

**Анкета-заявление на рассмотрение вопроса о предоставлении автокредита
на цели покупки автомобиля**

Сведения о кредите		Сведения о приобретаемом транспортном средстве			
Сумма кредита руб		Марка			
		Модель			
		Год выпуска			
		Состояние ТС	<input type="checkbox"/> Новое <input type="checkbox"/> б/у		
Срок, мес		Согласие на оформление:			Стоимость услуги, включенная в кредит
		страхования залога (полис КАСКО)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Стоимость ТС (руб.)		страхования жизни	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
		Допуслуг автосалона (GAP- страхование, карта помощи на дорогах, сервисные карты)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Первоначальный взнос (руб.)		дополнительных пакетов услуг	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Персональные данные Клиента					
Роль в предполагаемой сделке					
<input type="checkbox"/> Заемщик			<input type="checkbox"/> Созаемщик		
ФИО Заемщика					
ФИО Созаемщика					
Менялась ли Фамилия? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Предыдущая фамилия			
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					
Тип регистрации в регионе <input type="checkbox"/> Постоянная <input type="checkbox"/> Временная		Дата окончания регистрации			
Адрес регистрации, с указанием индекса					
Дата регистрации					
<input type="checkbox"/> собственное жилье <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"/> собственное жилье <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					
Образование Клиента					
<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			
Семейное положение					
<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			

Подпись Клиента _____

Супруг (а)		<input type="checkbox"/> работает			<input type="checkbox"/> не работает		
Основное место работы Клиента							
Тип трудовой занятости		<input type="checkbox"/> Без срока (постоянная занятость) <input type="checkbox"/> Срочный трудовой договор, дата окончания _____ <input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Пенсионер			<input type="checkbox"/> Собственник бизнеса, доля владения _____ <input type="checkbox"/> Торговый представитель <input type="checkbox"/> Частная практика _____ (подробно) <input type="checkbox"/> Неработающий <input type="checkbox"/> Самозанятый		
Полное название организации							
ИНН организации					Адрес сайта		
Фактический адрес организации							
Телефон работодателя							
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"/> Деревопереработка	
		<input type="checkbox"/> Промышленность		<input type="checkbox"/> Сельхоз предприятие		<input type="checkbox"/> Иное	
Трудовой стаж в данной организации, мес					Общий трудовой стаж, мес		
Уровень доходов и расходов							
Уровень ежемесячного дохода (в рублях)					Уровень ежемесячного дохода супруга (и) (в рублях)		
Иные источники дохода Клиента		Сумма дохода (руб.)	Периодичность (мес., квартал, год)	Иные источники дохода супруга(и) Клиента	Сумма дохода (руб.)	Периодичность (мес., квартал, год)	
совместительство				совместительство			
пенсия				пенсия			
алименты				алименты			
Иное (прописать подробно)				Иное (прописать подробно)			
Обязательства по полученным кредитам:							
Банк кредитор	Тип обязательств	Дата заключения	Дата окончания	Первонач. сумма, руб	Ежем плат, руб	Остаток долга, руб	ПСК/Ставка
Обязательства по предоставленным поручительствам:							
Банк кредитор	За кого дано поручительство	Дата заключения	Дата окончания	Сумма, руб	Ежем плат, руб	Остаток, руб	ПСК/Ставка
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							

Подпись Клиента _____

несчастных случаев и болезни в пользу Банка у любого страховщика, соответствующего критериям, установленным Банком.

Я даю свое согласие АО «Банк «Вологжанин» на передачу (предоставление) данных (ФИО; дата и место рождения; гражданство; реквизиты документа, удостоверяющего личность; адрес места жительства (регистрации); номера контактных телефонов; адрес электронной почты; ИНН; СНИЛС страховым компаниям, аккредитованным Банком, список которых размещен на сайте Банка по адресу <https://bankvl.ru/personal/credits/insure.html> в целях заключения договоров страхования, предусмотренных выбранным мною кредитом, и согласия на заключение договоров страхования. 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.*

Да Нет

Подпись _____

**Данный пункт включается в анкету-заявление по кредитным продуктам, предусматривающим заключение договоров страхования и согласия/ несогласия на заключение договоров страхования.*

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 выражаю свое согласие ПАО «МегаФон» (127006, г. Москва, Переулок Оружейный, дом 41) на обработку сведений обо мне, как об абоненте, включая, но не ограничиваясь: абонентские номера, сведения об абонентском устройстве, другие данные, позволяющие идентифицировать абонентское устройство, иные сведения об оказываемых услугах по договору об оказании услуг связи, за исключением сведений, составляющих тайну связи; для передачи их и результата обработки указанных сведений АО «Банк «Вологжанин».

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.

Согласие на обработку персональных данных.

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 АО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» (в том числе, его работникам в соответствии с их должностными обязанностями), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д. 10, а также аудиторам и иным третьим лицам (включая, бюро кредитных историй, в том числе ЗАО «Объединенное Кредитное Бюро», АО «Национальное бюро кредитных историй», интернет-ресурсы, в том числе ООО «Центр обработки данных – ЗВЕЗДА»), привлекаемым Банком в целях получения заключений и консультаций в любой форме, касающихся заключения и исполнения договора, на осуществление со всеми персональными данными, указанными мною в настоящем Заявлении, в предоставленных Банку мной документах и в их копиях, а также персональными данными, полученными при фотографировании моего лица, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение (далее – обработка).

Подпись Клиента _____

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 договора, 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 уступке прав по договору и в иных предусмотренных соглашением сторон случаях.

Согласие на обработку персональных данных в целях продвижения услуг Банка

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я _____
(согласен/не согласен)

на обработку (хранение, уточнение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием, так и без использования средств автоматизации) 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, в целях продвижения услуг Банка и аффилированных ему организаций, в том числе информирование о новых продуктах и услугах банка, акциях, рекламных кампаниях, путем осуществления со мной прямых контактов с помощью средств связи, 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 с момента подписания Заявления в течение всего срока действия договорных отношений с Банком, а также в течение 5 лет после прекращения, либо расторжения, либо исполнения обязательств по договорным отношениям.

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; по телефону Единой Справочной службы Банка; с использованием обратной связи на официальном сайте Банка www.bankvl.ru.

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

Я даю свое согласие на получение от Банка информационных материалов 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.

Подпись Клиента:

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

(подпись Клиента)

« ____ » _____ 20__ г

Анкету - заявление принял:

(Ф.И.О. работника Банка)

(подпись работника Банка)

« ____ » _____ 20__ г

Согласие на взаимодействие с бюро кредитных историй.

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

Я _____,
(ФИО клиента)
паспорт _____,
(номер, серия паспорта)
выдан _____,
(когда, кем выдан паспорт)
проживающий по адресу _____,
в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» _____
(согласен/не согласен)

на получение АО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» 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 «ВОЛОГЖАНИН» 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 «ВОЛОГЖАНИН» 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 «ВОЛОГЖАНИН» по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует.

КЛИЕНТ _____ / _____ / ____ . ____ . 20 ____ г.

Подпись Клиента _____