

## 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 <i>(только для потребительского кредита)</i>	<input type="checkbox"/> приобретение жилья <input type="checkbox"/> ремонт квартиры <input type="checkbox"/> строительство дачи	<input type="checkbox"/> покупка автомобиля <input type="checkbox"/> покупка мебели <input type="checkbox"/> покупка бытовой техники	<input type="checkbox"/> обучение <input type="checkbox"/> свадьба <input type="checkbox"/> туристическая поездка	<input type="checkbox"/> лечение, косметология <input type="checkbox"/> иное _____ <i>(подробно)</i>
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 (родственников, родителей, друзей), ФИО контакта				
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	Трудоспособный возраст – ___ чел		
Данные о супруге				
Ф.И.О. супруга(и)				
Дата рождения		<input type="checkbox"/> работает	<input type="checkbox"/> не работает	
Место работы супруга(и)		Должность Супруга(и)		
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	
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				

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

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			
<b>Предыдущее место работы (заполняется в случае работы на последнем месте менее 3 лет)</b>							
Полное название организации							
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 ЗАО «Банк «Вологжанин»</b>							
Наличие депозитных счетов в ЗАО «Банк «Вологжанин» (вклад, ОФБУ)						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Наличие текущих счетов / карт в ЗАО «Банк «Вологжанин»						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Имеются ли у Вас действующие кредиты в ЗАО «Банк «Вологжанин»						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Наименование Банка, куда перечисляется зарплата							
Количество ранее оформленных и погашенных кредитов в ЗАО «Банк «Вологжанин»							
<b>3. Информация о наличии собственности</b>							
Наличие в собственности объектов недвижимости						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Вид недвижимости	Год приобретения	Способ приобретения	Стоимость, руб	Доля в собственности	Адрес объекта недвижимости		
Наличие в собственности транспортных средств						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Категория ТС	Марка, модель ТС	Год выпуска ТС	Гос номер ТС	Способ приобретения	Наличие КАСКО	Стоимость, руб	

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

Наличие в собственности иного имущества					<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Вид имущества	Год приобретения	Способ приобретения	Стоимость, руб	Доля в собственности		
<b>Обеспечение по кредиту</b>						
Поручительство (ФИО)		1. _____				
		2. _____				
		3. _____				
<b>Залог по кредиту</b>						
Тип Залога	Тип владения	Рыночная стоимость, руб	Наименование залога	Согласие на страхование залога		
<b>Страхование от несчастных случаев и болезней</b>						
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).						
<b>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.</b>						

**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 уведомлен, что при получении Кредита в сумме 100 000 рублей и более или в эквивалентной сумме в иностранной валюте, если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому кредиту, будет превышать пятьдесят процентов годового дохода, то для меня существует риск неисполнения обязательств по кредитному договору и применения штрафных санкций.

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

**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 ЗАО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» (в том числе, его работникам в соответствии с их должностными обязанностями), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Батюшкова, д. 11, а также аудиторам и иным третьим лицам, 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).

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; урегулирование 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.

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

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) ЗАО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» (в том числе, его работникам в соответствии с их должностными обязанностями), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Батюшкова, д. 11) моих персональных данных, полученных Банком на законных основаниях и используемых Банком для исполнения договорных отношений, в целях продвижения услуг Банка и аффилированных ему организаций 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 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](http://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 ЗАО «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 ЗАО «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 «О кредитных историях» №218-ФЗ от 30 декабря 2004 года, в одно или несколько бюро кредитных историй в порядке, предусмотренном указанным Федеральным законом;

- предоставлять право ЗАО «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 ЗАО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует.

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

Подпись Клиента \_\_\_\_\_