

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			

Подпись Клиента _____

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											
Предыдущее место работы (заполняется в случае работы на последнем месте менее 3 лет)															
Полное название организации															
Фактический адрес организации															
Должность				Стаж работы, мес											
Уровень доходов и расходов															
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							
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	
Отношения с АО «Банк «Вологжанин»															
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»															
3.Информация о наличии собственности															
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	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 четырнадцати 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.							
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.*							
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет		Подпись _____			
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.							
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет		Подпись _____			
Я даю согласие АО «Банк «Вологжанин» на запрос и получение сведений о состоянии моего индивидуального лицевого счета из Пенсионного Фонда РФ							
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет		Подпись _____			
Я даю свое согласие на передачу (предоставление) АО «Банк «Вологжанин» оператору связи Мегафон (ПАО «Мегафон», г. Москва, Оружейный пер., д. 41) информации о номере моего контактного телефона, указанного в настоящих Соглашениях, о дате рождения, адресе места жительства (без указания номера квартиры) и адресе места работы, для обработки указанным оператором связи с использованием средств автоматизации сведений обо мне, как об абоненте, включая, но не ограничиваясь: абонентский номер, 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, и даю согласие на последующую передачу Оператору указанных сведений и результата их обработки в виде интегральных оценок, рассчитанных автоматизированным способом, в целях принятия Банком решения о кредитовании.							
<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> 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.

Подпись Клиента _____

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 моего 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 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, 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.

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

Подпись Клиента _____

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)

« ____ » _____ 20__ г

Оператор – АО «Банк «Вологжанин»
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)

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 _____

Согласие на обработку персональных данных и передачу персональных данных третьим лицам¹

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

Адрес места регистрации: _____

Адрес места пребывания (фактический адрес проживания): _____

Паспорт: серия _____ № _____ кем выдан _____

дата выдачи _____ года.

Настоящим даю оператору персональных данных АО «Банк «Воложанин» (адрес места нахождения: 160000, г. Вологда, ул. Козленская, д.10) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных: 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, номер телефона, 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). Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано мое согласие, включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных и передачу моих персональных данных в ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ ЦЕНТР» (адрес места нахождения: 160034, г. Вологда, ул. Ленинградская, д.150) для заключения договора со страховыми компаниями.

Согласие действует на период действия договора (полиса) страхования и на протяжении 5 лет после его прекращения и может быть отозвано мною в любое время посредством направления в адрес АО «Банк «Воложанин» письменного уведомления.

Подпись _____ / _____ /

Дата _____

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