

## Анкета-заявление на рассмотрение вопроса о предоставлении кредита

<b>Роль в предполагаемой сделке</b>			
<input type="checkbox"/> Заемщик	<input type="checkbox"/> Созаемщик	<input type="checkbox"/> Поручитель	<input type="checkbox"/> Залогодатель
ФИО Заемщика			
<b>Параметры запрашиваемого кредита</b>			
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>
<b>Персональные данные Клиента</b>			
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"/> 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		
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
<input type="checkbox"/> Финансы, банки, страхование		<input type="checkbox"/> Грузопассажирские перевозки	<input type="checkbox"/> Органы власти и управления

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

Вид деятельности организации	<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"/> Девеопереработка				
	<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 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
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	
Наличие в собственности иного имущества						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

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 кредитором 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.

Да  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.

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.

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

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, 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 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

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

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

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

### 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.

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

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 \_\_\_\_\_

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