

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

<b>Роль в предполагаемой сделке</b>				
<input type="checkbox"/> <b>Заемщик</b>		<input type="checkbox"/> <b>Созаемщик</b>		<input type="checkbox"/> <b>Поручитель</b>
<input type="checkbox"/> <b>Залогодатель</b>				
ФИО Заемщика				
<b>Параметры запрашиваемого кредита</b>				
Сумма, руб		Срок, мес		
Тип кредита		Кредитная карта		
<input type="checkbox"/> <b>Потребительский</b>		<input type="checkbox"/> <b>Автокредит</b>		<input type="checkbox"/> <b>Ипотека</b>
Цель кредита <i>(только для потребительского кредита)</i>		<input type="checkbox"/> иное <i>(подробно)</i>		
<input type="checkbox"/> приобретение газового оборудования		<input type="checkbox"/> на строительно-монтажные работы		<input type="checkbox"/> подключение газоиспользующего оборудования к сети газораспределения
<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"/> 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"/> 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"/> несколько высших		<input type="checkbox"/> незаконченное высшее		<input type="checkbox"/> среднее
<input type="checkbox"/> ниже среднего				
<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
		<input type="checkbox"/> Пенсионер		<input type="checkbox"/> Неработающий
<input type="checkbox"/> (подробно)				
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"/> Наука, образование		<input type="checkbox"/> Культура и искусство
		<input type="checkbox"/> Оптовая торговля		<input type="checkbox"/> Медицина
		<input type="checkbox"/> Розничная торговля		<input type="checkbox"/> Энергетика
				<input type="checkbox"/> Органы власти и управления
				<input type="checkbox"/> Туризм
				<input type="checkbox"/> Строительство
				<input type="checkbox"/> Деревопереработка

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

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

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

**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.**

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 даю свое согласие АО «Банк «Вологжанин» на передачу (предоставление) данных (ФИО; дата и место рождения; гражданство; реквизиты документа, удостоверяющего личность; адрес места жительства (регистрации); адрес нахождения жилого помещения в рамках реализации программы социальной газификации, номера контактных телефонов; адрес электронной почты; ИНН; СНИЛС Департаменту топливно-энергетического комплекса и тарифного регулирования Вологодской области, 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. 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 \_\_\_\_\_

**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 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 Департамент топливно-энергетического комплекса и тарифного регулирования Вологодской области в соответствии с «Порядком 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.

Я поручаю Банку направлять в Департамент топливно-энергетического комплекса и тарифного регулирования Вологодской области данные ( в том числе выписки ) по моему текущему 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 Департамент топливно-энергетического комплекса и тарифного регулирования Вологодской области 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.

**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; 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](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)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подпись Клиента \_\_\_\_\_



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 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 «Вологжанин» (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 «Вологжанин» письменного уведомления.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата \_\_\_\_\_

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

Подпись Клиента \_\_\_\_\_