

Анкета-заявление на рассмотрение вопроса о предоставлении кредита

Роль в предполагаемой сделке									
☐ Заемщик		☐ Созаемщик			☐ Поручитель			☐ Залогодатель	
ФИО Заемщика									
Параметры запрашиваемого кредита									
Сумма, руб					Срок, мес				
Тип кредита		☐ Потребительский		☐ Автокредит		☐ Ипотека		☐ Кредитная карта	
Цель кредита (только для потребительского кредита)		☐ приобретение жилья ☐ ремонт квартиры ☐ строительство дачи ☐ покупка автомобиля ☐ покупка мебели		☐ покупка бытовой техники ☐ обучение ☐ свадьба ☐ туристическая поездка ☐ лечение, косметология		☐ приобретение газового оборудования* ☐ на строительно-монтажные работы* ☐ подключение газоиспользующего оборудования к сети газораспределения *		☐ иное _____ (подробно)	
*Данный пункт включается в анкету-заявление на рассмотрение вопроса о предоставлении потребительского кредита «Догазификация»									
Персональные данные Клиента									
Фамилия Имя Отчество									
Менялась ли Фамилия?		☐ Да ☐ Нет		Предыдущая фамилия				Причина смены фамилии	
Дата рождения				Место рождения					
Паспорт гражданина РФ		Серия				Номер			
		Кем выдан				Дата выдачи			
Номер СНИЛС				ИНН					
Водительское удостоверение		☐ Да ☐ Нет		Номер				Дата выдачи	
Заграничный паспорт		☐ Да ☐ Нет		Номер				Дата выдачи	
Тип регистрации в регионе		☐ Постоянная ☐ Временная		Дата окончания регистрации					
Адрес регистрации, с указанием индекса									
Дата регистрации				Срок проживания в регионе регистрации, лет					
☐ собственная квартира		☐ у родственников		☐ снимаемое жилье		☐ соц.найм			
☐ общежитие		☐ коммунальная квартира		☐ служебная квартира					
Фактический адрес проживания совпадает с адресом регистрации		☐ Да ☐ Нет							
Фактический адрес, с указанием индекса									
☐ собственная квартира		☐ у родственников		☐ снимаемое жилье		☐ соц.найм			
☐ общежитие		☐ коммунальная квартира		☐ 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									
☐ ученая степень		☐ высшее		☐ среднее специальное		☐ ниже среднего			
☐ несколько высших		☐ незаконченное высшее		☐ среднее					
Семейное положение									
☐ Женат/Замужем		☐ Разведен(а)		☐ Холост/Не замужем		☐ Вдовец/Вдова		☐ Гражд. брак	
Количество иждивенцев		Дети – чел		Трудоспособный возраст – чел					
Супруг(а)		☐ работает		☐ не работает					
Основное место работы Клиента									
Тип трудовой занятости		☐ Без срока (постоянная занятость) ☐ Срочный трудовой договор, дата окончания _____ ☐ Индивидуальный предприниматель ☐ Пенсионер				☐ Собственник бизнеса, доля владения _____ ☐ Торговый представитель ☐ Частная практика _____ (подробно) ☐ Неработающий			
Полное название организации									
ИНН организации				Адрес сайта					
Фактический адрес организации									
Телефон бухгалтерии									
Должность Клиента в организации									
Категория должности Клиента		☐ Руководитель высшего звена							

Подпись Клиента _____

		☐ Руководитель подразделения		☐ Неруководящий сотрудник							
Кол-во сотрудников в организации		☐ до 10		☐ до 50		☐ до 100		☐ более 100		☐ затрудняюсь ответить	
Вид деятельности организации		☐ Финансы, банки, страхование			☐ Грузопассажирские перевозки			☐ Органы власти и управления			
		☐ Наука, образование			☐ Культура и искусство			☐ Туризм			
		☐ Оптовая торговля			☐ Медицина			☐ Строительство			
		☐ Розничная торговля			☐ Энергетика			☐ Девеопереработка			
		☐ Промышленность			☐ Сельхоз предприятие			☐ 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)						☐ Да		☐ Нет			
Наличие текущих счетов / карт в АО «Банк «Вологжанин»						☐ Да		☐ Нет			
Имеются ли у Вас действующие кредиты в АО «Банк «Вологжанин»						☐ Да		☐ 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						☐ Да		☐ Нет			
Вид недвижимости	Год приобретения	Способ приобретения	Стоимость, руб	Доля в собственности	Адрес объекта недвижимости						
Наличие в собственности транспортных средств						☐ Да		☐ 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					☐ Да	☐ 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 болезней 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 болезней 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 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 _____	

Подпись Клиента _____

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.

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 обработку персональных данных.

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
паспорт _____,
(номер, серия паспорта)
выдан _____,
(когда, кем выдан паспорт)
проживающий по адресу _____,

ИНН _____ СНИЛС _____

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 Анкете-заявлении на рассмотрении вопроса о предоставлении кредита, 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).

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

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 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: _____
(ФИО полностью, заполняется клиентом) _____ (подпись Клиента)

«____» _____ 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 _____,
ИНН _____ СНИЛС _____

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 «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) в целях 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 _____

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

Подпись Клиента _____