

ВНИМАНИЕ!

Заявление-анкета заполняется в печатном или рукописном виде любым лицом, в том числе кредитным работником со слов Заемщика/ Созаемщика/Поручителя/Законного представителя Заемщика с использованием программного обеспечения. Исправления, допущенные по тексту Заявления-анкеты, должны быть заверены подписью того лица, чьи данные были исправлены. Исключение вопросов из Заявления-анкеты не допускается.

Заявление-анкета на получение потребительского кредита

РОЛЬ В ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ СДЕЛКЕ

 Я ЗАЕМЩИК Я СОЗАЕМЩИК Я ПОРУЧИТЕЛЬ

Я законный представитель Заемщика:

 РОДИТЕЛЬ УСЫНОВИТЕЛЬ

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

ДАТА РОЖДЕНИЯ

МЕСТО РОЖДЕНИЯ (заполните в соответствии с паспортом)

ИНН (заполняется при наличии)

ПОЛ:

 М Ж

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

СЕРИЯ

НОМЕР

ДАТА ВЫДАЧИ

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

КЕМ ВЫДАН

 ОТМЕТЬТЕ ПРИ НАЛИЧИИ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ЗАГРАНПАСПОРТА

Если Вы являетесь Созаемщиком/Поручителем/Законным представителем Заемщика, укажите Ф.И.О. Заемщика/Основного созаемщика

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

ДАННЫЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ФАМИЛИИ, ИМЕНИ, ОТЧЕСТВА

При изменении Ф.И.О. укажите:

ДАТУ ИЗМЕНЕНИЯ

ПРЕДЫДУЩУЮ ФАМИЛИЮ

ПРЕДЫДУЩЕЕ ИМЯ

ПРЕДЫДУЩЕЕ ОТЧЕСТВО

 ПРИЧИНА: БРАК ИНОЕ (укажите)

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН (включая код оператора сотовой связи)

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН ПО АДРЕСУ ПРОЖИВАНИЯ (включая код города)

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН ПО АДРЕСУ РЕГИСТРАЦИИ (включая код города)

РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН (включая код города)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН (включая код)

ТИП ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ТЕЛЕФОНА:

 МОБИЛЬНЫЙ
 ГОРОДСКОЙ

E-MAIL

ОБРАЗОВАНИЕ

 УЧЕНАЯ СТЕПЕНЬ / МВА

 СРЕДНЕЕ СПЕЦИАЛЬНОЕ

 НЕСКОЛЬКО ВЫСШИХ

 СРЕДНЕЕ

 ВЫСШЕЕ

 НИЖЕ СРЕДНЕГО

 НЕЗАКОНЧЕННОЕ ВЫСШЕЕ (курс)

АДРЕСА**АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ**

Заполните в соответствии с паспортом

ИНДЕКС

ОБЛАСТЬ / РЕГИОН / КРАЙ

РАЙОН

ГОРОД / ПОСЕЛОК

УЛИЦА

НОМЕР ДОМА

КОРПУС

СТРОЕНИЕ

КВАРТИРА

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Срок проживания в населенном пункте на момент заполнения Заявления-анкеты ЛЕТ

Срок проживания по фактическому адресу на момент заполнения Заявления-анкеты ЛЕТ

СОБСТВЕННОЕ ЖИЛЬЕ ОБЩЕЖИТИЕ

КОММУНАЛЬНАЯ КВАРТИРА СОЦИАЛЬНЫЙ НАЙМ

ЖИЛЬЕ РОДСТВЕННИКОВ ВОИНСКАЯ ЧАСТЬ

АРЕНДА

ВНИМАНИЕ!
Указанные ниже поля АДРЕСА ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ заполняются только в случае его несовпадения с АДРЕСОМ ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

ИНДЕКС

ОБЛАСТЬ / РЕГИОН / КРАЙ

РАЙОН

ГОРОД / ПОСЕЛОК

УЛИЦА

НОМЕР ДОМА

КОРПУС

СТРОЕНИЕ

КВАРТИРА

АДРЕС ВРЕМЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ (заполняется при наличии)

ИНДЕКС

ОБЛАСТЬ / РЕГИОН / КРАЙ

РАЙОН

ГОРОД / ПОСЕЛОК

УЛИЦА

НОМЕР ДОМА

КОРПУС

СТРОЕНИЕ

КВАРТИРА

ДАТА ОКОНЧАНИЯ РЕГИСТРАЦИИ

СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

ЖЕНАТ / ЗАМУЖЕМ ХОЛОСТ / НЕ ЗАМУЖЕМ ВДОВЕЦ / ВДОВА

ГРАЖДАНСКИЙ БРАК РАЗВЕДЕН / РАЗВЕДЕНА

БРАЧНЫЙ КОНТРАКТ ДА НЕТ

ЕСТЬ ЛИ У ВАС ДЕТИ ДА НЕТ

РОДСТВЕННИКИ (обязательно укажите данные супруги/супруга)**РОДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ**

СУПРУГ ОТЕЦ БРАТ СЫН НАХОДИТСЯ НА ИЖДИВЕНИИ

СУПРУГА МАТЬ СЕСТРА ДОЧЬ

Ф.

И.

О.

ДАТА РОЖДЕНИЯ

Если родственник работает в ПАО Сбербанк, укажите наименование подразделения

СУПРУГ ОТЕЦ БРАТ СЫН НАХОДИТСЯ НА ИЖДИВЕНИИ

СУПРУГА МАТЬ СЕСТРА ДОЧЬ

Ф.

И.

О.

ДАТА РОЖДЕНИЯ

Если родственник работает в ПАО Сбербанк, укажите наименование подразделения

СУПРУГ ОТЕЦ БРАТ СЫН НАХОДИТСЯ НА ИЖДИВЕНИИ

СУПРУГА МАТЬ СЕСТРА ДОЧЬ

Ф.

И.

О.

ДАТА РОЖДЕНИЯ

СУПРУГ ОТЕЦ БРАТ СЫН НАХОДИТСЯ НА ИЖДИВЕНИИ

СУПРУГА МАТЬ СЕСТРА ДОЧЬ

Ф.

И.

О.

ДАТА РОЖДЕНИЯ

СУПРУГ ОТЕЦ БРАТ СЫН НАХОДИТСЯ НА ИЖДИВЕНИИ

СУПРУГА МАТЬ СЕСТРА ДОЧЬ

Ф.

И.

О.

ДАТА РОЖДЕНИЯ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (блок не заполняется для продукта Образовательный кредит с государственной поддержкой)

Если Вы получаете заработную плату/пенсию на счет карты/вклада в ПАО Сбербанк, заполните, пожалуйста, следующую информацию

УКАЖИТЕ НОМЕР (А), УКАЗАННЫЙ (ЫЕ) НА ЛИЦЕВОЙ СТОРОНЕ БАНКОВСКОЙ (ИХ) КАРТЫ (Т) И ВИД ДОХОДА

ЗАРПЛАТА ПЕНСИЯ

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

ЗАРПЛАТА ПЕНСИЯ

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

ЗАРПЛАТА ПЕНСИЯ

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

УКАЖИТЕ НОМЕР (А) СЧЕТА (ОВ) ПО ВКЛАДУ (АМ) И ВИД ДОХОДА

ЗАРПЛАТА ПЕНСИЯ

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

ЗАРПЛАТА ПЕНСИЯ

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

ЗАРПЛАТА ПЕНСИЯ

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СВЕДЕНИЙ И УСЛОВИЙ ПАО СБЕРБАНК

Информация, предоставленная мной ПАО Сбербанк в связи с кредитованием (в том числе в Заявлении-анкете), является полной, точной и достоверной во всех отношениях. Я даю свое согласие на проверку и перепроверку в любое время ПАО Сбербанк или его агентом всех сведений, содержащихся в Заявлении-анкете.

Я даю свое согласие ПАО Сбербанк, в том числе его филиалам (далее по тексту - Банк) (адрес: Российская Федерация, 119997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19), на обработку всех моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении-анкете, Заявлении застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации и полученных из Пенсионного фонда Российской Федерации (при предоставлении мной в Банк Заявления застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации), а также указанных в иных документах, предоставляемых мной в Банк согласно условиям кредитования ПАО Сбербанк, в том числе, биометрических персональных данных (фотографирование), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», которая включает совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, включая передачу третьим лицам, действующим на основании агентских договоров или иных договоров, заключенных ими с Банком, в том числе, в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения мной обязательств по договору (кредитному, поручительства).

Указанные мной персональные данные предоставляются в целях кредитования и исполнения договорных обязательств, осуществления действий, направленных на взыскание просроченной задолженности по кредитному договору, а также разработки Банком новых продуктов и услуг и информирования меня об этих продуктах и услугах. Банк может проверить достоверность предоставленных мной персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, а также использовать информацию о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении других услуг и заключении новых договоров. При несоответствии информации, указанной в настоящем Заявлении-анкете и Заявлении застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации (при его наличии) информации, содержащейся в первичных документах (паспорт и т.п.), предоставляемых мной в соответствии с условиями кредитования ПАО Сбербанк, Банк имеет право в рамках обработки персональных данных и в целях принятия решения о кредитовании использовать информацию, содержащуюся в первичных документах.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления-анкеты и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Согласие может быть отозвано мной в любой момент путем передачи Банку подписанного мной письменного уведомления.

Я даю свое согласие на получение от Банка информации о наступлении сроков исполнения обязательств и/или наличии просроченной задолженности по кредитным продуктам Банка, в том числе предоставленным ранее, с использованием контактной информации, указанной мной при получении в Банке любых продуктов и услуг. Для данного информирования разрешаю использовать следующие способы взаимодействия: телефонные переговоры, почтовые отправления, телеграфные сообщения, текстовые, голосовые и иные сообщения, передаваемые по сетям электросвязи, в том числе подвижной радиотелефонной связи и/или с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Я предоставляю Банку право обращаться в одно или несколько бюро кредитных историй для проверки сведений, указанных в настоящем Заявлении-анкете, и получения информации обо мне. Право выбора бюро кредитных историй предоставляется мной Банку по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует.

БЛОК ДЛЯ ЗАЕМЩИКА / СОЗАЕМЩИКА

Я оповещен о том, что Банк имеет право отказать в предоставлении кредита без объяснения причин.

Я оповещен о том, что, если при сумме кредита 100 000 рублей и более (или в эквивалентной сумме в иностранной валюте) в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому кредиту, будет превышать 50% моего годового дохода, для меня существует риск неисполнения обязательств по кредитному договору и применения Банком штрафных санкций.

БЛОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЕМЩИКОМ/СОЗАЕМЩИКОМ/ПОРУЧИТЕЛЕМ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ВАШИ ДОХОДЫ БУДУТ УЧИТЫВАТЬСЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СУММЫ КРЕДИТА (размера совокупного обеспечения по кредиту) (блок не применяется для продукта Образовательный кредит с государственной поддержкой)

- ДА** Прошу Банк получить в электронной форме у Пенсионного фонда Российской Федерации информацию в отношении меня, указанную в моем Заявлении застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации (при предоставлении мной в Банк Заявления застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации и Заявления застрахованного лица о направлении сведений, содержащихся в индивидуальном лицевом счете, в электронной форме), а также в случае отсутствия у меня регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации через Банк на момент подачи в Банк настоящего Заявления-анкеты я даю свое согласие на регистрацию меня в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации с застрахованными лицами, осуществляемого в соответствии с положениями федеральных законов от 01.04.1996г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», от 24.07.2002г. № 111-ФЗ «Об инвестировании средств для финансирования накопительной части трудовой пенсии в Российской Федерации», от 15.12.2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», через Банк.
- НЕТ**

СООБЩАЮ МОЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ СТРАХОВОЙ НОМЕР

□□□ □□□ □□□ □□

БЛОК ДЛЯ ЗАЕМЩИКА/СОЗАЕМЩИКА/ПОРУЧИТЕЛЯ (блок не применяется для продукта Образовательный кредит с государственной поддержкой)

В целях проверки и перепроверки сведений, содержащихся в настоящем Заявлении-анкете, и принятия Банком решения о кредитовании я даю свое согласие Банку:

- на передачу (предоставление, доступ) операторам связи: Билайн (ПАО «ВымпелКом», Москва, ул. Восьмого марта, д. 10, стр. 14), МегаФон (ПАО «МегаФон», Москва, Кадашевская набережная, д.30) (далее – Оператор связи) моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество (текущие и предыдущие), дата рождения, паспортные данные, адрес временной или постоянной регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны, должность, сведения о работодателе (далее – Сведения о клиенте),

- на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, полученных Банком от Оператора связи, а именно: сведений обо мне как об абоненте Оператора связи, включая, но не ограничиваясь следующей информацией: абонентский номер, адрес электронной почты, информация об оказанных Оператором связи услугах связи и платежах за эти услуги по заключенным мной с Оператором связи договорам об оказании услуг связи (далее – Сведения об абоненте);

а также даю свое согласие Оператору связи на обработку (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), в том числе автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную, моих персональных данных – Сведений об абоненте, имеющихся в распоряжении Оператора связи, и/или Сведений о клиенте, предоставленных Оператору связи с моего согласия Банком, для передачи результата обработки указанной информации Банку.

Настоящее согласие действительно в течение шести месяцев.

Согласие может быть отозвано мною в любой момент путем передачи Банку подписанного мною письменного уведомления.

БЛОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЕМЩИКОМ / СОЗАЕМЩИКОМ

КОД СУБЪЕКТА КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

КАКОЙ АЛФАВИТ ИСПОЛЬЗОВАН?

РУССКИЙ ЛАТИНСКИЙ

(Указать свой код, сформированный посредством комбинации цифровых и буквенных символов в соответствии с пунктом 2.13 Указания Банка России от 31.08.2005 №1610-У «О порядке направления запросов и получения информации из Центрального каталога кредитных историй субъектом кредитной истории и пользователем кредитной истории посредством обращения в представительство Банка России в сети Интернет». Код (дополнительный код) произвольно формируется Клиентом и должен состоять из букв русского алфавита и цифр или букв латинского алфавита и цифр. Минимальная длина кодов не должна быть менее четырех знаков, максимальная – не должна быть более пятнадцати знаков).

**УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ! МЫ ЦЕНИМ ВАШЕ ВРЕМЯ,
ПОЭТОМУ УБЕДИТЕЛЬНО ПРОСИМ ЗАПОЛНИТЬ
ТОЧНОЕ ВРЕМЯ И ДАТУ ПЕРЕДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ-
АНКЕТЫ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ БАНКА**

ДАТА ПЕРЕДАЧИ

ВРЕМЯ ПЕРЕДАЧИ

Ф.И.О. КЛИЕНТА (заполняется Клиентом)

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

**Ф.И.О. РАБОТНИКА БАНКА,
ПРИНЯВШЕГО И ПРОВЕРИВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТУ**

ПОДПИСЬ РАБОТНИКА БАНКА

