

КРЕДИТНАЯ ЗАЯВКА (АНКЕТА)

(физического лица)

№ _____

Программа кредитования _____
 (например: Стандартный)

Цель кредита _____

Сумма кредита (цифрами) _____ рублей Дата ежемесячного платежа: _____ 10^е число _____ 20^е число

Срок, мес.: _____ Порядок погашения: _____ дифференцированными платежами; _____ аннуитетными (равными) платежами

В случае если запрашиваемая сумма кредита не может быть предоставлена на указанный срок, прошу при рассмотрении Кредитной заявки (Анкеты):

- увеличить срок кредитования до необходимого для достижения запрашиваемой суммы кредита;
- уменьшить сумму кредита до максимально возможного размера в рамках указанного срока;
- изменить порядок погашения (вид платежа).

Персональные данные заемщика поручителя залогодателя

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Ф.И.О. менялись? Нет Да, укажите предыдущие Ф.И.О. и причину изменения

Гражданство Россия Другое (укажите страну) _____

Пол М Ж Дата рождения _____ г.

Место рождения _____
 (Область, край, район, город)

Паспорт гражданина РФ: _____ г. _____
 Серия номер дата выдачи код подразделения

Кем выдан паспорт: _____

ИНН _____

Адрес регистрации:

Статус жилья: собственная квартира соц.найм аренда иное _____

Индекс область/край город/район населенный пункт (поселок, деревня)

Улица (микрорайон) дом корпус (строение) квартира

Адрес проживания:

совпадает с адресом регистрации, если нет, укажите следующие данные:

Статус жилья: собственная квартира соц.найм аренда иное _____

Индекс область/край город/район населенный пункт (поселок, деревня)

Улица (микрорайон) дом корпус (строение) квартира

 (Подпись Клиента)

 (ФИО Клиента)

 (Подпись работника Банка)

 (ФИО работника Банка)

ФОРБАНК	Унифицированная форма утверждена	Код	Версия	Стр./Стр.	Действует с	Отменен с
	Приказом № 00/06/12.02.2020-2 от 12.02.2020 г.	Б-05-28	19	2 / 6	«17» февраля 2020 г.	«__»__ 20__ г.

Контактная информация:

Телефон по месту фактического места жительства

Код города

номер телефона

Телефон по месту регистрации

Код города

номер телефона

Мобильный телефон:

номер телефона

Иное контактное лицо для экстренной связи с Вами (обязательное поле для заполнения):

Фамилия Имя Отчество

Контактные телефоны

Друг/Подруга Коллега Соседи Иное (указать)

Семейное положение Женат/замужем холост/не замужем в разводе вдовец/вдова совместное проживание

Количество детей:

Дата рождения

г.

На иждивении

да нет

г.

да нет

г.

да нет

г.

да нет

Информация об образовании

Образование:

Ученая степень/МВА Высшее Среднее специальное (ПТУ, техникум, колледж, лицей)

Второе высшее Незаконченное высшее, курс Среднее Ниже среднего

Полное наименование учебного заведения:

Специальность:

Информация о собственности заемщика (напр. квартира, дом, земельный участок, автомобиль, сельскохозяйственная техника, самоходные машины, гараж, погребная ячейка, доли в уставном капитале, акции, ценные бумаги, оборудование, другое):

Название	Описание имущества (место расположения, площадь, модель, год выпуска и т.п.)	В залоге (да/нет)	Рыночная стоимость

Сведения о работе

Социальный статус: Рабочий/служащий Руководитель Индивидуальный предприниматель

Владелец предприятия/учредитель, доля Адвокат Нотариус Пенсионер

Трудовой договор/контракт Без срока (постоянная занятость) Срочный

дата окончания трудового договора

Основное место работы:

Наименование организации	<input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>
Вид деятельности организации	<input type="text"/>
Функциональные обязанности	<input type="text"/>

(напр. финансы и бухгалтерия, юриспруденция, транспорт и логистика, связь с общественностью, реклама, работа с персоналом, административно-хозяйственное направление, продажи, обслуживание клиентов, обеспечение безопасности, информационные системы и технологии, маркетинг, общее управление и т.д.)

Общий трудовой стаж: <1года 1-2 года 2-5 лет более 5 лет

Трудовой стаж на последнем месте работы: <6 месяцев <1года 1-2 года 2-5 лет более 5 лет

(Подпись Клиента)

(ФИО Клиента)

(Подпись работника Банка)

(ФИО работника Банка)

ФОРБАНК	Унифицированная форма утверждена	Код	Версия	Стр./Стр.	Действует с	Отменен с
	Приказом № 00/06/12.02.2020-2 от 12.02.2020 г.	Б-05-28	19	3 / 6	«17» февраля 2020 г.	«__»__ 20__ г.

Фактический адрес организации (основное место работы):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Индекс	область/край	город/район	населенный пункт (поселок, деревня)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Улица (микрорайон)		дом	корпус (строение) квартира
Телефоны: (единый, отдел кадров, бухгалтерия)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Код города	номер телефона	Код города	номер телефона

Место работы по совместительству:

Наименование организации	
Должность	
Вид деятельности организации	
Функциональные обязанности	(напр. финансы и бухгалтерия, юриспруденция, транспорт и логистика, связь с общественностью, реклама, работа с персоналом, административно-хозяйственное направление, продажи, обслуживание клиентов, обеспечение безопасности, информационные системы и технологии, маркетинг, общее управление и т.д.)

Фактический адрес организации (по совместительству):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Индекс	область/край	город/район	населенный пункт (поселок, деревня)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Улица (микрорайон)		дом	корпус (строение) квартира
Телефоны: (единый, отдел кадров, бухгалтерии)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Код города	номер телефона	Код города	номер телефона

Информация о доходах/расходах физического лица:

Ежемесячные доходы (после уплаты налогов)			Обязательные ежемесячные платежи		
Зарплата по основному месту работы		руб.	Плата за образование, медицину		руб.
Зарплата по совместительству		руб.	Аренда жилья		руб.
Пенсия		руб.	Алименты		руб.
Доходы от сдачи в аренду жилых помещений		руб.	Выплата по исполнительным листам		руб.
Доходы от сдачи нежилых помещений		руб.	Страхование		руб.
Доходы супруга/супруги		руб.			
Доходы от бизнеса, дивиденды		руб.			
Алименты получаемые		руб.			
Сбережения, вклады		руб.			
Прочие		руб.			

Кредитные обязательства физического лица:

Вид обязательств (кредит, кредитная карта)	Банк	Валюта	Сумма кредита	Остаток долга	Размер платежа	Дата окончания	Обеспечение (поручительство, залог)

Выданные поручительства по обязательствам третьих лиц:

Банк	Валюта	Сумма кредита	Остаток долга	Размер платежа	Дата окончания	Заемщик (ФИО/ наименование предприятия)

Имущество, переданное в залог по обязательствам третьих лиц:


Банк	Валюта	Остаток долга	Дата окончания	Предмет залога	Заемщик (ФИО/ наименование предприятия)

 _____ /
 (Подпись Клиента)

 _____ /
 (ФИО Клиента)

 _____ /
 (Подпись работника Банка)

 _____ /
 (ФИО работника Банка)

 Унифицированная форма утверждена Приказом № 00/06/12.02.2020-2 от 12.02.2020 г.	Код	Версия	Стр./Стр.	Действует с	Отменен с
	Б-05-28	19	4 / 6	«17» февраля 2020 г.	«__»__ 20__ г.

Дополнительные вопросы

- Существуют ли судебные решения, которые Вы не выполняете? Да Нет
- Участвуете ли Вы в настоящее время в судебном процессе? Да Нет
- Имеются ли у Вас судимости (в том числе условные, погашенные)? Да Нет
- Имеются ли у Вас просроченные долги? Да Нет
- Являетесь ли Вы инвалидом 1, 2 или 3 группы? Да Нет
- Дайте пояснения:

Предпринимаете ли Вы в настоящее время шаги для получения кредитов в иных кредитных организациях за последние 60 дней?

- Да Нет

Кредитор/Займодавец	Сумма кредита/займа	Решение по заявке (одобрение/отказ)	Комментарии (при положительном решении о выдаче кредита)

Настоящим выражаю¹ свое:

<input type="checkbox"/> несогласие	<input type="checkbox"/> согласие на страхование жизни и здоровья	<input type="checkbox"/> согласие на страхование жизни, здоровья и добровольной потери работы
-------------------------------------	---	---

Я уведомлен о том, что условие о страховании жизни и здоровья для получения кредита не является обязательным условием и не может служить основанием для отказа в предоставлении кредита.

Я уведомлен о праве отказаться от страхования жизни и здоровья/добровольной потери работы в течение четырнадцати календарных дней со дня выражения согласия на оказание этой услуги.

Данные о страховом продукте

Наименование Страховщика² _____.

Размер³ страховой премии составляет (руб.) _____.

Подписывая настоящую Кредитную заявку (Анкету) я подтверждаю, что с условиями программы страхования, тарифами Страховщика ознакомлен и согласен.

Настоящим выражаю⁴ свое согласие на способ предоставления суммы потребительского кредита:

- Наличными денежными средствами через кассу Банка Безналично на банковский счет

Я согласен не согласен

На получение АО КБ «ФорБанк» обо мне информации из любых бюро кредитных историй (одного или нескольких), содержащуюся в основной части моей кредитной истории, в объеме и порядке, предусмотренных Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» и передавать обо мне информацию в любые бюро кредитных историй (одно или несколько), в объеме и порядке, предусмотренных Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях». Право выбора бюро кредитных историй предоставляется АО КБ «ФорБанк» по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует.

Я проинформирован о том, что если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому потребительскому кредиту, будет превышать пятьдесят процентов моего годового дохода, для меня существует риск неисполнения обязательств по договору потребительского кредита и применения ко мне штрафных санкций.

Я проинформирован о том, что АО КБ «ФорБанк» обязан рассчитывать в отношении меня показатель долговой нагрузки при принятии решения о предоставлении кредита в сумме 10 000 рублей и более, а также при принятии АО КБ «ФорБанк» решения о продлении срока действия кредитного договора и увеличения размера ежемесячного платежа.

Заполнив и подписав настоящую анкету, я понимаю и соглашаюсь с тем, что

- Я предоставил в АО КБ «ФорБанк» Кредитную заявку (Анкету) на получение кредита/ предоставления поручительства/ оформления залога.
- Информация, предоставленная мной является полной, точной и достоверной во всех отношениях.
- АО КБ «ФорБанк» имеет право производить любые требуемые, по мнению АО КБ «ФорБанк», проверки.
- В случае отказа в предоставлении кредита АО КБ «ФорБанк» не сообщает причин отказа.
- С правилами и условиями кредитования и страхования ознакомлен.

Я подтверждаю свое согласие на использование моих персональных данных, включенных в Кредитную заявку (Анкету), в целях:

- оценки моей кредитоспособности, включая сбор информации, хранящейся в других информационных базах;
- оформления договоров, связанных с выдачей кредита и страхованием жизни и здоровья (при выборе соответствующей опции в Кредитной заявке (Анкете));

¹ Указанный раздел заполняет только Заемщик

² Страховая компания, отвечающая требованиям Банка и входящая в перечень страховых организаций, утвержденных Правлением АО КБ «ФорБанк».

³ Указывается величина страховой премии на день подачи Кредитной заявки (Анкеты). При одобрении кредита на условиях, отличных от изначально запрошенных в Кредитной заявке (Анкеты), стоимость услуги может быть изменена.


⁴ Указанный раздел заполняет только Заемщик

(Подпись Клиента)

(ФИО Клиента)

(Подпись работника Банка)

(ФИО работника Банка)

 ФОРБАНК	Унифицированная форма утверждена	Код	Версия	Стр./Стр.	Действует с	Отменен с
	Приказом № 00/06/12.02.2020-2 от 12.02.2020 г.	Б-05-28	19	5 / 6	«17» февраля 2020 г.	«__»__ 20__ г.

- оформления прочих документов, связанных с исполнением моих обязательств по кредитному договору.

Я согласен не согласен

На обработку АО КБ «ФОРБАНК» моих персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе с использованием средств автоматизации или без, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее согласие дано для обработки персональных данных, содержащихся в настоящем документе, а также предоставленных мной АО КБ «ФОРБАНК» в течение всего срока моего нахождения на банковском обслуживании и в течение последующих 5 (пяти) лет после полного прекращения моего обслуживания по всем договорам, заключенным с АО КБ «ФОРБАНК», в том числе биометрические персональные данные (цифровое фотографическое изображение лица).

Персональные данные, указанные в настоящем документе, а также полученные в течение всего срока моего нахождения на банковском обслуживании, предоставляются мной в целях заключения и исполнения договора(ов), направленных на осуществление моего банковского обслуживания в АО КБ «ФОРБАНК» по любому из направлений в соответствии с лицензией(лицензиями) АО КБ «ФОРБАНК», выданными Банком России.

Настоящим выражаю свое согласие на предоставление третьим лицам моих персональных данных только в случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и договором банковского обслуживания. АО КБ «ФОРБАНК» может осуществлять передачу моих персональных данных в объеме, необходимом для указанных целей, лицам на основании заключенных с ними договоров, в том числе компаниям, осуществляющим рассылку (почтовую, электронную и SMS-оповещений), организациям связи, при этом, право выбора указанных компаний/лиц предоставляется мной АО КБ «ФОРБАНК» и дополнительного согласования со мной не требуется.

В соответствии с целями АО КБ «ФОРБАНК» вправе передавать информацию: должностным лицам и работникам АО КБ «ФОРБАНК» в соответствии с их должностными обязанностями; независимым консультантам, экспертам-индивидуальным аудиторам, аудиторским и иным организациям, привлекаемым АО КБ «ФОРБАНК» в целях получения заключений, консультаций и иных рекомендаций в любой форме, касающихся исполнения договора и реализацией АО КБ «ФОРБАНК» своих прав и обязанностей из договора и законодательства Российской Федерации; государственным органам, включая Банк России, при осуществлении полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации; иным лицам, в процессе осуществления и защиты АО КБ «ФОРБАНК» своих прав, обязанностей и законных интересов, когда представление персональных данных происходит в соответствии со сложившимся обычаем делового оборота.

Настоящее согласие предоставляется с момента подписания мной настоящего документа и действует до его отзыва с моей стороны. Я уведомлен, что настоящее согласие может быть отозвано при предоставлении мной в АО КБ «ФОРБАНК» письменного уведомления в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Срок действия данного согласия распространяется на период существования неисполненных обязательств перед АО КБ «ФОРБАНК», вытекающих из условий кредитного договора, а также договоров залога и поручительства. Если кредитная сделка не состоялась, то на период оценки моей кредитоспособности.

Я сам являюсь бенефициарным владельцем, иные лица, имеющие возможность контролировать мои действия, отсутствуют:

Да Нет⁵

Я действую к собственной выгоде⁶: Да Нет⁷

(Полностью фамилия, имя, отчество клиента)

Подпись _____

Дата / / г.

⁵ В случае наличия иного лица, контролирующего Клиента, необходимо заполнить Сведения о бенефициарном владельце

⁶ Заполняет только Заемщик


⁷ В случае если физическое лицо действует к выгоде других лиц, необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя.

(Подпись Клиента)

(ФИО Клиента)

(Подпись работника Банка)

(ФИО работника Банка)

 ФОРБАНК	Унифицированная форма утверждена	<i>Код</i>	<i>Версия</i>	<i>Стр./Стр.</i>	<i>Действует с</i>	<i>Отменен с</i>
	Приказом № 00/06/12.02.2020-2 от 12.02.2020 г.	Б-05-28	19	6 / 6	«17» февраля 2020 г.	«__»__ 20__ г.

Комментарии ответственного работника Банка, принявшего Кредитную заявку (Анкету):

ФИО ответственного работника Банка, принявшего Кредитную заявку (Анкету):

--

(Полностью фамилия, имя, отчество)

Подпись _____

Дата / / г.