

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ на получение кредита



заполняется сотрудником Банка

ID агента/Наименование партнера	
Номер заявки в CRM	
Я являюсь:	<input type="checkbox"/> Заёмщиком <input type="checkbox"/> Созаёмщиком <input type="checkbox"/> Поручителем
1. ПАРАМЕТРЫ ЗАПРАШИВАЕМОГО КРЕДИТА	
Программа кредитования	
Валюта кредита:	<input type="checkbox"/> Рубли РФ <input type="checkbox"/> Доллары США <input type="checkbox"/> ЕВРО
Сумма кредита	Срок (мес)
Сумма первоначального взноса	
Цель кредита:	<input type="checkbox"/> Кредит наличными <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Покупка нового ТС <input type="checkbox"/> Покупка б/у ТС <input type="checkbox"/> Покупка недвиж-ти
Целевое использования кредита (для кредитов наличными и кредитных карт):	
Обеспечение кредита:	<input type="checkbox"/> Отсутствует <input type="checkbox"/> Поручительство физ. лиц <input type="checkbox"/> Залог недвижимости <input type="checkbox"/> Залог автомобиля <input type="checkbox"/> Депозит <input type="checkbox"/> Ценные бумаги <input type="checkbox"/> Иное _____
Укажите наименование залога и/или фамилии и инициалы поручителей/наименование Торговой организации-Продавца	
<input type="checkbox"/> Прошу дополнительно предоставить мне банковскую карту с кредитным лимитом в размере	
Валюта:	<input type="checkbox"/> Рубли РФ <input type="checkbox"/> Доллары США <input type="checkbox"/> ЕВРО
Тарифный план:	
Стоимость добровольного страхования жизни и здоровья (за весь срок кредита одновременно) _____% от суммы кредита	
Согласен(а) оформить Договор добровольного страхования жизни и здоровья:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/> Прошу увеличить сумму кредита на размер страховой премии и понизить процентную ставку по кредиту	
Из какого источника Вы узнали о Банке:	<input type="checkbox"/> От сотрудников Банка <input type="checkbox"/> Буклет/листочка <input type="checkbox"/> Реклама на улице <input type="checkbox"/> Интернет <input type="checkbox"/> Рекомендации знакомых <input type="checkbox"/> Другое
2. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
В случае смены Ф.И.О. укажите предыдущие	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	д д м м г г г г Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> иное
Место рождения (наименование населенного пункта и региона)	
3. ДОКУМЕНТЫ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЕ ЛИЧНОСТЬ	
Паспорт	Серия _____ Номер _____
Код подразделения	-
Кем выдан	
Дата выдачи	д д м м г г г г
Водительское удостоверение	<input type="checkbox"/> Есть <input type="checkbox"/> Нет
Серия	Номер
Дата выдачи	д д м м г г г г Стаж (лет)
Категория прав:	<input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> В <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
ИНН (при наличии)	
СНИЛС (обязательно)	

4. КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ	
по месту регистрации	8 ()
по месту проживания	8 ()
рабочий телефон	8 ()
мобильный телефон	8 ()
e-mail	
5. АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ	
Индекс	Зарегистрирован д д м м г г г г
Регион проживания (республика, край, область)	
Населенный пункт (город, поселок, село, деревня; район)	
Улица	
Дом	корп. _____ стр. _____ кв. _____
Проживаю в регионе с _____ м м _____ г г _____ г г _____ года	
6. АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ	
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом постоянной регистрации	
<input type="checkbox"/> Не совпадает с адресом постоянной регистрации	
Срок проживания по фактическому адресу	_____ лет _____ месяцев
<i>Адрес фактического проживания не заполняется, если совпадает с адресом регистрации</i>	
Индекс	
Регион проживания (республика, край, область)	
Населенный пункт (город, поселок, село, деревня; район)	
Улица	
Дом	корп. _____ стр. _____ кв. _____
Жилье по месту фактического проживания	<input type="checkbox"/> Собственность <input type="checkbox"/> Аренда <input type="checkbox"/> Социальный найм <input type="checkbox"/> У друзей <input type="checkbox"/> У родственников <input type="checkbox"/> Служебное
7. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ	
<input type="checkbox"/> Начальное/неполное среднее <input type="checkbox"/> Среднее, в т.ч. специальное	
<input type="checkbox"/> Неполное высшее <input type="checkbox"/> Два и более высших	
<input type="checkbox"/> Высшее <input type="checkbox"/> Ученая степень	
8. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	
<input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Первый брак <input type="checkbox"/> Гражданский брак	
<input type="checkbox"/> Разведен/разведена <input type="checkbox"/> Повторный брак <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова	
Брачный контракт:	<input type="checkbox"/> Есть <input type="checkbox"/> Нет
Иждивенцы, а также совместно проживающие члены семьи:	
Степень родства	Возраст (полных лет)
	На иждивении
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подпись Клиента	_____ / _____ / подпись фамилия и инициалы

9. КРЕДИТНАЯ ИСТОРИЯ																																			
Указываются сначала все действующие кредитные обязательства, включая карты с кредитным лимитом/овердрафтом, затем погашенные кредиты																																			
Пользовались ли Вы ранее кредитами? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет																																			
Пользовались ли Вы кредитами ОАО "Сбербанк России" ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет																																			
1. Банк																																			
Цель																Валюта																			
Дата получения					/			г			Дата погашения					/			г																
Первоначальная сумма кредита																																			
Текущий остаток задолженности																																			
Сумма ежемесячного платежа																																			
2. Банк																																			
Цель																Валюта																			
Дата получения					/			г			Дата погашения					/			г																
Первоначальная сумма кредита																																			
Текущий остаток задолженности																																			
Сумма ежемесячного платежа																																			
3. Банк																																			
Цель																Валюта																			
Дата получения					/			г			Дата погашения					/			г																
Первоначальная сумма кредита																																			
Текущий остаток задолженности																																			
Сумма ежемесячного платежа																																			
4. Банк																																			
Цель																Валюта																			
Дата получения					/			г			Дата погашения					/			г																
Первоначальная сумма кредита																																			
Текущий остаток задолженности																																			
Сумма ежемесячного платежа																																			
10. СВЕДЕНИЯ О ЗАНЯТОСТИ																																			
Наименование организации																																			
ИНН организации																																			
Зарплатная карта <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет										Банк-эмитент																									
Банк, обслуживающий организацию																																			
Занимаемая должность																																			
Наименование подразделения																																			
Дата трудоустройства в организацию																																			
Сфера деятельности организации: <input type="checkbox"/> Финансы, страхование																																			
<input type="checkbox"/> Строительство <input type="checkbox"/> Оптовая торговля <input type="checkbox"/> Розничная торговля																																			
<input type="checkbox"/> Энергетика <input type="checkbox"/> Здравоохранение <input type="checkbox"/> Образование, наука																																			
<input type="checkbox"/> Транспорт <input type="checkbox"/> Производство <input type="checkbox"/> Гос. структуры																																			
<input type="checkbox"/> Услуги <input type="checkbox"/> Другое																																			
Фактический адрес организации																																			
Ф.И.О. непосредственного руководителя																																			
Фамилия																																			
Имя																																			
Отчество																																			
Телефон организации					8 (())																														
Телефон руководителя					8 (())																														
Предыдущее место работы/должность																																			
Подразделение																																			
Период работы																с					/			г			по			/			г		
Предыдущее место работы/должность																																			

Подразделение																																			
Период работы																с					/			г			по			/			г		
Общий стаж: <input type="checkbox"/> менее 1 года <input type="checkbox"/> 1-3 года <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> более 5 лет																																			
Перерывы в трудовом стаже более 1 месяца за последние 5 лет:																																			
1.					с			/			г			по					/			г													
Причина:																																			
2.					с			/			г			по					/			г													
Причина:																																			
3.					с			/			г			по					/			г													
Причина:																																			
11. СВЕДЕНИЯ О СУПРУГЕ*																* раздел 11 не заполняется, если супруг(а) выступает созаемщиком или поручителем																			
11.1. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ СУПРУГА(И)																																			
Фамилия																																			
Имя																																			
Отчество																																			
В случае смены Ф.И.О. укажите предыдущие																																			
Фамилия																																			
Имя																																			
Отчество																																			
Дата рождения																д			/			м			/			г							
Гражданство																<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> иное																			
Место рождения (наименование населенного пункта и региона)																																			
11.2. КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ СУПРУГА(И)																																			
по месту проживания																8 (())																			
рабочий телефон																8 (())																			
мобильный телефон																8 (())																			
e-mail																																			
11.3. АДРЕСА СУПРУГА(И)																																			
<input type="checkbox"/> Проживаем совместно																																			
<input type="checkbox"/> Супруг(а) проживает отдельно по адресу:																																			
Ниже укажите адрес, который отличается.																																			
Индекс																																			
Регион проживания (республика, край, область)																																			
Населенный пункт (город, поселок, село, деревня; район)																																			
Улица																																			
Дом					корп.					стр.					кв.																				
11.4 СВЕДЕНИЯ О ЗАНЯТОСТИ СУПРУГА(И)																																			
Наименование организации																																			
Занимаемая должность																																			
Зарплата (за вычетом налогов)																рублей																			
Дата трудоустройства в организацию																																			
Сфера деятельности организации:																																			
<input type="checkbox"/> Энергетика <input type="checkbox"/> Оптовая торговля <input type="checkbox"/> Розничная торговля																																			
<input type="checkbox"/> Транспорт <input type="checkbox"/> Здравоохранение <input type="checkbox"/> Образование, наука																																			
<input type="checkbox"/> Услуги <input type="checkbox"/> Производство <input type="checkbox"/> Строительство																																			
<input type="checkbox"/> Связь <input type="checkbox"/> Другое																																			
Фактический адрес организации																																			
Телефон организации																8 (())																			
Предыдущее место работы/должность																																			
Общий стаж: <input type="checkbox"/> менее 1 года <input type="checkbox"/> 1-3 года <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> более 5 лет																																			
Подпись Клиента																/ /																			
																подпись			фамилия и инициалы																

12. СВЕДЕНИЯ О ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ДОХОДАХ И РАСХОДАХ (руб.)												
ДОХОДЫ	Зарплата (за вычетом налогов)											
	Зарплата по совместительству											
	Доход от сдачи в аренду имущества											
	Пенсия, пособия, алименты											
	Проценты по вкладам в банке, дивиденды											
	Прочие доходы											
	ИТОГО:											
РАСХОДЫ	Текущие											
	Обязательные (решение суда, алименты)											
	По текущим кредитным обязательствам											
	Коммунальные платежи (в т.ч. аренда)											
	Образование											
	Страхование											
	Прочие расходы											
	ИТОГО:											

13. СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННОСТИ

Квартира	<input type="checkbox"/> Собственность	<input type="checkbox"/> Социальный найм
Собственник:	<input type="checkbox"/> Заемщик	<input type="checkbox"/> Супруг(а)
Адрес		
Количество комнат	Общая площадь	кв. м
Зарегистрировано	чел.	Обременение залогом <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Способ приобретения:	<input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Кооп. строительство	
	<input type="checkbox"/> Покупка за счет личных средств <input type="checkbox"/> Покупка в кредит (ипотека)	
	<input type="checkbox"/> Дарение <input type="checkbox"/> Приватизация <input type="checkbox"/> Другое _____	
Примерная стоимость		

Частный дом/земельный участок

Собственник:	<input type="checkbox"/> Заемщик	<input type="checkbox"/> Супруг(а)
Адрес		
Количество комнат	Общая площадь	кв. м
Зарегистрировано	чел.	Обременение залогом <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Способ приобретения:	<input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Строительство	
	<input type="checkbox"/> Покупка за счет личных средств <input type="checkbox"/> Покупка в кредит (ипотека)	
	<input type="checkbox"/> Дарение <input type="checkbox"/> Приватизация <input type="checkbox"/> Другое _____	
Размер участка	соток	
Примерная стоимость дома		
Примерная стоимость земли		

Автомобиль

<input type="checkbox"/> Собственность	<input type="checkbox"/> По ген. доверенности
Собственник:	<input type="checkbox"/> Заемщик <input type="checkbox"/> Супруг(а)
Марка, модель	Год выпуска
Регистрационный номер	
Способ приобретения:	<input type="checkbox"/> Покупка за счет личных средств <input type="checkbox"/> Дарение
	<input type="checkbox"/> Покупка в кредит <input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Другое _____

Номер свидетельства ТС	Серия	Номер
Дата свидетельства ТС	д д м м г г г г	

Иное имущество	

14. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

	Заемщик	Супруг(а)
Существует ли какое-нибудь невыполненное Вами судебное решение?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Участвуете ли Вы в настоящее время в судебном процессе? Есть (были ранее) решения суда об ограничении Вашей дееспособности, или установлении над Вами опекуна?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Являетесь ли Вы инвалидом I или II группы?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у Вас какие-либо психические заболевания?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеются ли у Вас угрожающие жизни заболевания (сердечно-сосудистые, онкологические и т.д.)?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Планируете ли Вы в течение ближайшего года смену места постоянной работы, долгосрочную командировку?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Планируете ли Вы в течение ближайшего года регистрацию/расторжение брака, рождение ребенка?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Осуществляются ли в отношении Вас в настоящий момент (или ранее) процедуры признания Вас банкротом?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

15. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ												
Стоимость страхования КАСКО (ежегодно) определяется по действующим на дату осуществления расчета Тарифам страховой компании, выбранной заемщиком и согласованной с Банком												
Согласен(а) оформить Договор страхования КАСКО										<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Комиссия за безналичный перевод:										_____ рублей		
Согласен(а) оплатить комиссию за безналичный перевод										<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Плата за предоставление карточного продукта:										_____ рублей		
Согласен(а) оплатить плату за предоставление карточного продукта										<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Плата за регистрацию залога ТС:										_____ рублей		
Согласен(а)оплатить плату за регистрацию залога ТС										<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАЕМЩИКА

Я полностью подтверждаю и согласен с тем, что:

- Кредит, в целях получения которого оформляется данная Анкета - заявление, предоставляется АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» строго на цели, предусмотренные настоящей Анкетой-заявлением и в дальнейшем Кредитным договором.
- Любые сведения, содержащиеся в Анкете - заявлении, могут быть в любое время проверены или перепроверены АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ», его агентами и правопреемниками, непосредственно или с помощью третьих лиц с использованием любых источников информации.
- В случае отказа в предоставлении кредита Банк не сообщает причины отказа, при этом предоставленные мною документы подлежат уничтожению по истечении 30 (Тридцати) календарных дней с даты отказа.
- Принятие АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» данной Анкеты-заявления к рассмотрению, а также возможные мои расходы (на оформление необходимых для получения кредита документов, на проведение экспертизы и т.п.) не влечет за собой обязательства АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» предоставить мне кредит или возместить понесенные издержки.
- Все сведения, содержащиеся в настоящей Анкете - заявлении, а также все затребованные АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» документы представлены исключительно для получения Кредита, однако АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» оставляет за собой право использовать их как доказательство при судебном разбирательстве.
- Все сведения, содержащиеся в настоящей Анкете-заявлении, являются достоверными и точными на нижеуказанную дату. Обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» об изменении указанных сведений, а также о любых иных обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» обязательств в отношении кредита, который может быть предоставлен на основании данной Анкеты-заявления и кредитного договора / соглашения. Настоящим подтверждаю, что информация, указанная мною в разделе 11, предоставлена с согласия супруги(-а).
- АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» вправе предоставить всю информацию, касающуюся меня как Заемщика/Созаемщика (солидарного заемщика) Поручителя страховой компании, осуществляющей страхование, предусмотренное условиями кредитования АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (в том числе до заключения кредитного договора/соглашения).
- Настоящим даю свое согласие на обработку своих персональных данных (далее – ПДн) АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (далее - Банк), расположенному по адресу: 140083, Московская область, г. Лыткарино, 5 микрорайон, квартал 2, дом 13, в соответствии с требованиями ФЗ "О персональных данных" от 27.07.06 № 152-ФЗ в целях принятия Банком решения о заключении кредитных и иных договоров на оказание банковских услуг и их дальнейшего исполнения, путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), использования, распространения (только в перечисленных законодательством РФ случаях), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных и иных действий с учетом действующего законодательства. Я предоставляю Банку право обрабатывать ПДн любым способом, предусмотренным Законом и/или выбранным по усмотрению Банком.
- Настоящим даю свое согласие на предоставление информации (раскрытие информации) АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ», расположенному по адресу: 140083, Московская область, г. Лыткарино, 5 микрорайон, квартал 2, дом 13, содержащейся в основной части кредитной истории.
- Настоящим даю свое согласие на получение мной рекламной информации о продуктах и услугах Банка и партнеров Банка, а также на получение любой другой информации. Настоящим выражаю согласие на получение вышеуказанной рекламной информации любым доступным Банку способом, в том числе посредством телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, сети Интернет, факса, направления смс-сообщения.
- Настоящим даю свое согласие на осуществление Банком автоматического смс-информирования по номеру телефона, указанному в Анкете-Заявлении, направления письма (e-mail) на адрес электронной почты, указанный в Анкете-заявлении, о значимых событиях по рассмотрению настоящей Анкеты-заявления, а в случае одобрения и выдачи кредита Банком - о значимых событиях по Кредитному договору.

Уважаемый клиент!
 В целях добросовестного исполнения обязательств по рассматриваемому потребительскому кредиту и формирования положительной кредитной истории оцените размер Вашей кредитной нагрузки. Обращаем Ваше внимание, что если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у Вас обязательствам по кредитным договорам, договорам займа на дату заполнения настоящей Анкеты-Заявления, включая платеж по рассматриваемому потребительскому кредиту, будет превышать 50% Вашего годового дохода, существует повышенный риск неисполнения Вами обязательств по договору потребительского кредита и применения к Вам штрафных санкций, предусмотренных условиями договора.

ФИО Клиента	Дата	д	д	м	м	г	г	г	г	подпись
--------------------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---------

ДЕКЛАРАЦИЯ СУПРУГА(И) ЗАЕМЩИКА

Я, _____ (ФИО супруга(и) Заемщика), настоящим подтверждаю, что получение на основании настоящей Анкеты-заявления моим(ей) супругом(ой) _____ (ФИО Заемщика) денежных средств в виде кредита АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» является нашей совместной инициативой. Полученные денежные средства будут использованы на семейные нужды. Настоящим даю свое согласие на обработку своих персональных данных (далее – ПДн) АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (далее - Банк), расположенному по адресу: 140083, Московская область, г. Лыткарино, 5 микрорайон, квартал 2, дом 13, в соответствии с требованиями ФЗ "О персональных данных" от 27.07.06 № 152-ФЗ в целях принятия Банком решения о заключении кредитных и иных договоров на оказание банковских услуг и их дальнейшего исполнения, путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), использования, распространения (только в перечисленных законодательством РФ случаях), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных и иных действий с учетом действующего законодательства. Я предоставляю Банку право обрабатывать ПДн любым способом, предусмотренным Законом и/или выбранным по усмотрению Банком.

ФИО супруга(и) Клиента	Дата	д	д	м	м	г	г	г	г	подпись
Анкету-заявление принял сотрудник АО КБ "АГРОПРОМКРЕДИТ"										
_____ дата			_____ подпись			_____ фамилия и инициалы				