

Анкета - заявление

1. Информация о кредите Заемщика

Схема кредитования:

Подключение услуги SMS-КардСервис: _____

(данный пункт применяется только для _____ (да/нет) _____ (подпись)
кредитов на банковскую карту)

Годовая % ставка:

Период кредитования (мес.):

Способ погашения кредита: дифференцированные / аннуитетные платежи

Цель кредитования:

Сумма кредита, руб.:

Наличие созаемщика: да/нет (Ф.И.О.)

Наличие поручительства: да /нет (Ф.И.О.)

Наличие залога: да/нет (Наименование предмета залога)

Наличие банковского счета в ПАО «АКИБАНК» с поступлением заработной платы и иных выплат, связанных с выполнением трудовых обязанностей, в т.ч. пенсий»: да/нет

Источник информации о кредитах ПАО «АКИБАНК»:

2. Сведения о Заемщике (Созаемщике, Поручителе, Залогодателе)

Ф.И.О.

Дата рождения

Место рождения:

Пол:

Паспорт серия номер

Кем выдан

Дата выдачи

Код подразделения

Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе

Серия

Номер

ИНН

Дата выдачи

Страховое свидетельство государственного пенсионного фонда
номер

Адрес постоянной регистрации:

(Регион / Район / Город / Населенный пункт / Улица / Дом / Корпус / Квартира)

Адрес фактического проживания:

Совпадает с адресом постоянной регистрации

Если не совпадает:

(Регион / Район / Город / Населенный пункт / Улица / Дом / Корпус / Квартира)

Ваши контактные телефоны:

домашний _____

сотовый _____

Дополнительные контактные телефоны

Семейное
положение

Женат / замужем

Холост / не замужем

Количество иждивенцев

Нет / Один / Два и более

Образование:

Среднее /среднее специальное / высшее

3. Сведения о супруге Заемщика (Созаемщика, Поручителя, Залогодателя):

Ф.И.О.

Контактный телефон:

4. Данные по занятости Заемщика (Созаемщика, Поручителя):

Наименование организации:

Занимаемая должность:				
Вид должности	<input type="checkbox"/> не руководящий работник <input type="checkbox"/> руководитель среднего звена <input type="checkbox"/> руководитель верхнего звена			
Юридический адрес организации				

<i>(Регион / Район / Город / Населенный пункт / Улица / Дом / Строение / Офис)</i>				
Фактический адрес организации (если не совпадает):				

<i>(Регион / Район / Город / Населенный пункт / Улица / Дом / Строение / Офис)</i>				
Стаж работы в данной организации:				
Контактные телефоны организации:				
5. Работа по совместительству (Созаемщика, Поручителя):				
Наименование организации:				
Занимаемая должность:				
Вид должности	<input type="checkbox"/> не руководящий работник <input type="checkbox"/> руководитель среднего звена <input type="checkbox"/> руководитель верхнего звена			
Юридический адрес организации				

<i>(Регион / Район / Город / Населенный пункт / Улица / Дом / Строение / Офис)</i>				
Фактический адрес организации (если не совпадает):				

<i>(Регион / Район / Город / Населенный пункт / Улица / Дом / Строение / Офис)</i>				
Стаж работы в данной организации:				
Контактные телефоны организации:				
6. Ежемесячные доходы и расходы Заемщика (Созаемщика, Поручителя) (в руб.):				
Сумма ежемесячных доходов		Сумма ежемесячных расходов		
<input type="checkbox"/> Доход, получаемый в результате трудовых отношений с нанимателем		<input type="checkbox"/> Расходы по уплате налога на доходы физических лиц		
<input type="checkbox"/> Доход, получаемый в результате трудовых отношений с нанимателем (по совместительству)		<input type="checkbox"/> Расходы, связанные с оплатой услуг ЖКХ		
<input type="checkbox"/> Доход, получаемый в результате владения бизнесом		<input type="checkbox"/> Расходы, связанные со страхованием имущества (предмета залога, по действующим кредитам и по вновь предоставляемому кредиту)		
<input type="checkbox"/> Доход, получаемый от сдачи в аренду имущества		<input type="checkbox"/> Расходы, связанные с выплатой алиментов		
<input type="checkbox"/> Доход, получаемый в виде пенсионных выплат		<input type="checkbox"/> Расходы, связанные с платежами по ранее предоставленным кредитам		
<input type="checkbox"/> Доход, получаемый в виде алиментов		<input type="checkbox"/> Расходы, связанные с содержанием (величина прожиточного минимума на душу населения)		
		<input type="checkbox"/> Прочие расходы обязательного характера		
Итого доходов		Всего сумма расходов		
7. Источник погашения кредита Заемщиком:				
<input type="checkbox"/> Заработная плата	<input type="checkbox"/> Владение бизнесом	<input type="checkbox"/> Сдача имущества в аренду	<input type="checkbox"/> Пенсионные выплаты	<input type="checkbox"/> Алименты
Иное:				

8. Действующие финансовые обязательства Заемщика (Созаемщика, Поручителя):					
Банк-кредитор (отделение, филиал)	Сумма кредита по договору	Срок кредитования (мес.)	Процентная ставка	Размер платежа	Остаток задолженности по кредиту
9. Активы Заемщика (Созаемщика, Поручителя, Залогодателя):					
<input type="checkbox"/> Наличие сбережений в ОАО «АКИБАНК»			Сумма		
Есть подтверждающий документ:			Да или нет		
<input type="checkbox"/> Наличие сбережений в других банках			Сумма		
			Наименование банка		
Есть подтверждающий документ:			Да или нет		
<input type="checkbox"/> Недвижимость			Описание		
			Адрес		
			Рыночная стоимость		
Есть подтверждающий документ на право собственности:			Да или нет		
<input type="checkbox"/> Автомобиль			Марка		
			Год выпуска		
			Рыночная стоимость		
Есть подтверждающий документ на право собственности			Да или нет		
<input type="checkbox"/> Акции/доли в уставных капиталах организаций			Наименование организации		
			Размер доли		
Есть подтверждающий документ на право собственности			Да или нет		
Оформил (должность, ФИО): _____			Подпись: _____ /		Печать (штамп)

ДОБРОВОЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ

Я _____ (впишите вручную «согласен/согласна» или «не согласен/не согласна») на заключение договора личного страхования в отношении своих жизни и здоровья, страховыми рисками по которому являются: а) смерть в результате несчастного случая; б) постоянная полная или частичная утрата мной общей трудоспособности в результате несчастного случая с установлением I или II групп инвалидности (далее – «Договор страхования жизни и здоровья»).

Примечания:

- от выбора данного условия зависит процентная ставка по кредиту. В случае выражения согласия на заключение Договора страхования жизни и здоровья процентная ставка по кредиту будет на 2,5 процента ниже, чем по программам кредитования, предусматривающим сопоставимые (сумма, срок возврата кредита) условия без обязательного заключения Договора страхования жизни и здоровья;

- несогласие Заемщика заключить Договор страхования жизни и здоровья не может послужить причиной отказа ПАО «АКИБАНК» в предоставлении кредита

_____ / _____ /
 (подпись) (ФИО)

Данная часть анкеты заполняется в случае выражения Заемщиком согласия на заключение Договора страхования жизни и здоровья

Я согласен заключить Договор страхования жизни и здоровья путем:

1) присоединения к Программе коллективного добровольного страхования жизни и здоровья, предоставляемой ООО «СГ «АСКО» (далее – Программа ДСЖ). Условия Программы ДСЖ размещены на сайте ПАО «АКИБАНК». В рамках данной программы ПАО «АКИБАНК» с согласия Заемщика заключает с ООО «СГ «АСКО» Договор страхования жизни и здоровья Заемщика на основании заключенного между ПАО «АКИБАНК» и ООО «СГ «АСКО» коллективного договора страхования № 173-го-15 от 25.08.2015г. и правил добровольного страхования заемщиков от несчастных случаев и болезней, утвержденных ООО «СГ «АСКО» и размещенных на сайтах ООО «СГ «АСКО» и ПАО «АКИБАНК» (далее – «Правила страхования»).

Примечание:

В рамках Программы ДСЖ не подлежат страхованию лица являющиеся инвалидами I или II группы (в т.ч. работающими); состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном, кожно-венерологическом, онкологическом диспансерах, с установленным соответствующим диагнозом, зарегистрированным в медицинских документах в иных лечебных учреждениях; страдающие хроническими и острыми болезнями системы кровообращения, крови и кроветворных органов, психическими расстройствами, болезнями нервной системы, СПИДом или ВИЧ-инфицированными; находящиеся под следствием (обвиняемые, подозреваемые, подсудимые) и в местах лишения

свободы; состоящие на срочной службе в действующей армии, принимающие участие в военных действиях и подавлении беспорядков.

Если будет установлено, что Договор страхования жизни и здоровья был заключен в отношении таких лиц или лицами была сокрыта или предоставлена заведомо ложная информация о состоянии своего здоровья, то Договор страхования жизни и здоровья в отношении данных лиц признается недействительным

Понимаю, что за присоединение к Программе ДСЖ я должен уплатить комиссию, которая рассчитывается по следующей формуле: сумма кредита * 1,5% * количество полных лет, на которые оформлен кредит.

Примечание:

Комиссия за присоединение к Программе ДСЖ является платой за дополнительно оказываемую Банком Заемщику услугу по его включению в Программу ДСЖ и не является страховой премией, уплачиваемой Банком ООО «СГ «АСКО» по заключенному между ними коллективному договору. Данная услуга включает в себя сбор, обработку и техническую передачу информации о Заемщике в связи с включением его в Программу ДСЖ, а также компенсацию страховой премии и перевод данной компенсации в ООО «СГ «АСКО».

Услуга по присоединению к Программе ДСЖ считается оказанной Банком после: а) технической передачи информации о Заемщике в ООО «СГ «АСКО»; б) перечисления Банком в ООО «СГ «АСКО» страховой премии за присоединение Заемщика к Программе ДСЖ.

В случае принятия ПАО «АКИБАНК» решения о выдаче мне кредита прошу:

Увеличить запрашиваемую сумму кредита на сумму комиссии за присоединение к Программе ДСЖ и в дальнейшем списать её в счет погашения моих обязательств по оплате комиссии за присоединение к Программе ДСЖ;

Принять сумму комиссии за присоединение к Программе ДСЖ наличными денежными средствами за счет моих собственных средств.

Настоящим Заемщик подтверждает, что ознакомлен(а) и согласен/согласна с Программой ДСЖ, размером комиссии за присоединение к Программе ДСЖ и условиями ее уплаты, Правилами страхования

(подпись)

(ФИО)

2) заключения Договора страхования жизни и здоровья между Заемщиком и любой страховой компанией по его выбору, которая имеет действующую лицензию на заключение Договора страхования жизни и здоровья. Договор страхования жизни и здоровья заключаемый между Заемщиком и любой страховой компанией по его выбору должен соответствовать следующим условиям:

- срок действия такого договора должен быть не менее срока действия кредитного договора;
- страховая сумма по такому договору в течение всего срока его действия должна быть не менее остатка ссудной задолженности Заемщика по кредитному договору.

Настоящим Заемщик подтверждает, что ознакомлен(а) и согласен/согласна с условиями на которых должен быть заключен Договор страхования жизни и здоровья. Для подтверждения факта заключения такого договора Заемщик обязан до заключения кредитного договора предоставить в Банк заверенную копию страхового полиса с оригиналом для сверки.

(подпись)

(ФИО)

1. Относите ли Вы к иностранному публичному должностному лицу? **ДА** **НЕТ**

2. Являетесь ли Вы супругом (супругой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителем и усыновленным) иностранного публичного должностного лица? **ДА** **НЕТ**

3. Действуете ли Вы от имени иностранного публичного должностного лица или от имени вышеуказанных родственников? **ДА** **НЕТ**

4. Относите ли вы к должностным лицам публичных международных организаций, а также лицам, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации. **ДА** **НЕТ**

5. Имеется ли у Вас бенефициарный владелец, который имеет возможность контролировать Ваши действия:

- в отношении кредитных денежных средств переданных Вам в пользование **ДА** **НЕТ**

- в связи с осуществлением над Вами опеки или попечительства **ДА** **НЕТ**

- по иным основаниям _____ **ДА** **НЕТ**

6. Имеется ли у Вас выгодоприобретатель, лицо, к выгоде которого Вы действуете, в том числе на основании агентского договора, договора поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом? ДА НЕТ

7. Ваше финансовое положение (заполняет клиент или сотрудник Банка со слов клиента)

ХОРОШЕЕ **СРЕДНЕЕ** **ПЛОХОЕ**

8. Деловая репутация (заполняется по результатам проверки клиента физического лица в Перечне экстремистов и террористов, в других «черных» списках, компрометирующих физическое лица, н-р в списках Резолюции СБ ООН) (заполняет клиент или сотрудник Банка со слов клиента)

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ **ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ**

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЕМЩИКОМ (НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПОДАЧИ ЗАЯВКИ НА ОВЕРДРАФТ)

9. В целях заключения договора потребительского кредита я согласен (согласна) на заключение с ПАО «АКИБАНК» договора текущего счета физического лица. До меня доведена информация, что все операции по такому счету, связанные с исполнением обязательств по договору потребительского кредита осуществляются Банком **БЕСПЛАТНО**.

ДА _____ / _____ / **НЕТ** _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (подпись) (ФИО)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЕМЩИКОМ

10. В целях заключения договора потребительского кредита я согласен (согласна) на заключение с ПАО «АКИБАНК» договора дистанционного банковского обслуживания по системе «iBank2». До меня доведена информация, что подключение к системе дистанционного банковского обслуживания «iBank2» осуществляется **БЕСПЛАТНО**, абонентская плата за данную услугу отсутствует.

Кодовое слово (на русском языке) _____ (обязательно для заполнения).

ДА _____ / _____ / **НЕТ** _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (подпись) (ФИО)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЛОГОДАТЕЛЕМ

11. Я согласен (согласна) на страхование предмета залога

ДА _____ / _____ / **НЕТ** _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (подпись) (ФИО)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЛОГОДАТЕЛЕМ ПРИ ЗАЛОГЕ ДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА

12. Я согласен (согласна) о том, что информация о предмете залога будет зарегистрирована в реестре уведомлений о залоге движимого имуществе, предусмотренном Основами законодательства Российской Федерации о нотариате, за мой счет

ДА _____ / _____ / **НЕТ** _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (подпись) (ФИО)

Я (заемщик, созаемщик, поручитель, залогодатель, (верное подчеркнуть)), подписывая данную анкету на получение кредита

а) подтверждаю, что информация, содержащаяся в ней, верна;

б) предоставляю право связаться с моим работодателем или другими уполномоченными организациям для подтверждения предоставленной мною информации.

Заемщик (Созаемщик, Поручитель, Залогодатель) _____ / _____ /

Дата: _____

Внимание! Если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у Вас обязательствам по кредитным договорам, включая платежи по предоставляемому потребительскому кредиту, будет превышать пятьдесят процентов годового дохода, для Вас существует риск неисполнения обязательств по договору потребительского кредита и применения к Вам штрафных санкций!