

**Анкета - заявление**

**1. Информация о кредите Заемщика**

Схема кредитования:

Годовая % ставка:

Период кредитования (мес.):

Способ погашения кредита: дифференцированные / аннуитетные платежи

Способ погашения кредита (выберите один из вариантов):

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:				
<b>5. Работа по совместительству (Созаемщика, Поручителя):</b>				
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:				
<b>6. Ежемесячные доходы и расходы Заемщика (Созаемщика, Поручителя) (в руб.):</b>				
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		
<b>7. Источник погашения кредита Заемщиком:</b>				
<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:				
<b>8. Действующие финансовые обязательства Заемщика (Созаемщика, Поручителя):</b>				

Банк-кредитор (отделение, филиал)	Сумма кредита по договору	Срок кредитования (мес.)	Процентная ставка	Размер платежа	Остаток задолженности по кредиту
<b>9. Активы Заемщика (Созаемщика, Поручителя, Залогодателя):</b>					
<input type="checkbox"/> Наличие сбережений в ПАО «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		
<b>Оформил (должность, ФИО):</b> _____			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 или болезни; б) Инвалидность I группы в результате несчастного случая или болезни; в) Инвалидность II группы в результате несчастного случая или болезни (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 <sup>1</sup> 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 СПАО «Ингосстрах» (далее – Программа ДСЖ). Условия Программы ДСЖ размещены на сайте ПАО «АКИБАНК». В рамках данной программы ПАО «АКИБАНК» с согласия Заемщика заключает с СПАО «Ингосстрах» Договор страхования жизни и здоровья Заемщика на основании заключенного между ПАО «АКИБАНК» и СПАО «Ингосстрах» договора коллективного страхования от несчастных случаев и болезней № MRG 670371/18 от 09.01.2018 г. и правил комплексного и ипотечного страхования, утвержденных СПАО «Ингосстрах» и размещенных на сайтах СПАО «Ингосстрах» и ПАО «АКИБАНК» (далее – «Правила страхования»).

*Примечание:*

<sup>1</sup> В случае выражения согласия на заключение Договора страхования жизни и здоровья процентная ставка по кредиту будет:

- на 3 процента ниже по кредитам наличными на неотложные нужды для зарплатных клиентов и по кредиту на рефинансирование потребительских кредитов;

- на 2,5 процента ниже по остальным кредитам наличными на неотложные нужды

*В рамках Программы ДСЖ не подлежат страхованию лица являющиеся инвалидами I или II группы; лица, имеющие врожденные аномалии, лица, являющиеся носителями ВИЧ; больные СПИДом, онкологическими заболеваниями, гепатитом С; лица, употребляющие или употреблявшие ранее наркотики, токсические вещества с целью наркотического и токсического опьянения; лица, страдающие алкоголизмом; лица, состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом, туберкулезном, кожно-венерологическом диспансере, центре профилактики и борьбы со СПИДом; лица, страдающие психическими заболеваниями (слабоумие и др.) и тяжелыми расстройствами нервной системы (паралич, эпилепсия и др.); лица, находящиеся в изоляторе временного содержания или других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений; лица, являющиеся военнослужащими, состоящими на службе в армии, принимающие участие в военных действиях и подавлении беспорядков, проходящие службу в подразделениях специального назначения, военной разведки, инженерно-саперных подразделениях, воздушно-десантных войсках, а также проходящие службу в иностранном легионе, участвующие в миротворческих миссиях.*

*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 \* 1,85% \* 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 СПАО «Ингосстрах» по заключенному между ними договору коллективного страхования от несчастных случаев и болезней. 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 СПАО «Ингосстрах».

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

В случае принятия ПАО «АКИБАНК» решения о выдаче мне кредита, прошу принять сумму комиссии за присоединение к Программе ДСЖ. Указанная комиссия будет оплачена мной путем внесения, принадлежащих мне, денежных средств в кассу ПАО «АКИБАНК».

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)

#### КОНСУЛЬТАЦИОННЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ УСЛУГИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ КРЕДИТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ МАТЕРИНСКОГО (СЕМЕЙНОГО) КАПИТАЛА (МСК)

(Раздел заполняется при оформлении заявки на кредит с использованием средств материнского (семейного) капитала)

Я \_\_\_\_\_ (впишите вручную «согласен/согласна» или «не согласен/не согласна») на оказание мне консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием средств материнского (семейного) капитала (далее - МСК), которые включают в себя:

- консультацию о законных целях и условиях использования МСК; о необходимом объеме и содержании документов, необходимых для совершения сделки купли-продажи недвижимого имущества с использованием МСК;
- прием, проверку пакета документов на полноту и достаточность для совершения сделки купли-продажи недвижимого имущества с использованием МСК;
- оценку адекватности цены приобретаемого недвижимого имущества иным аналогичным объектам на рынке;
- подготовку проекта договора купли-продажи приобретаемой недвижимости (данный подпункт применяется в случае оформления кредита под залог приобретаемой недвижимости).

*Примечания:*

*От выбора данного условия зависит оказание или не оказание консультации о законных целях и условиях использования МСК согласно Постановления Правительства РФ № 862 от 12.12.2007 г «О Правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий» (далее – Постановление Правительства), о необходимом объеме и содержании документов, необходимых для совершения сделки купли-продажи приобретаемого недвижимого имущества с использованием МСК, оказание или не оказание услуги по приему, проверке пакета документов на полноту и достаточность для совершения сделки купли-продажи приобретаемого недвижимого имущества с использованием МСК, необходимость представления или не представления в ПАО «АКИБАНК» следующих документов: отчет об оценке адекватности цены приобретаемого недвижимого имущества иным аналогичным объектам на рынке и договора купли-продажи приобретаемого недвижимого имущества (в случае оформления кредита под залог приобретаемой недвижимости)).*

*В случае выражения согласия на оказание консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием средств материнского (семейного) капитала ПАО «АКИБАНК» консультирует Заемщика о законных целях и условиях использования МСК согласно Постановления Правительства, оказывает услугу по приему, проверке пакета документов на полноту и достаточность для совершения сделки купли-продажи приобретаемого недвижимого имущества с использованием МСК, самостоятельно готовит отчет об оценке адекватности цены приобретаемого недвижимого имущества иным аналогичным объектам на рынке и договор купли-продажи приобретаемого недвижимого имущества (в случае оформления кредита под залог приобретаемой недвижимости).*

*В случае выражения несогласия на оказание консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием МСК Заемщик самостоятельно или с помощью привлекаемого им лица изучает цели и условия использования МСК согласно Постановления Правительства, самостоятельно или с помощью привлекаемого им лица проверяет полноту и достаточность пакета документов по приобретаемой недвижимости для совершения сделки ее купли-продажи с использованием МСК, а также представляет в ПАО «АКИБАНК» отчет независимого оценщика об оценке адекватности цены приобретаемого недвижимого имущества иным аналогичным объектам, оплачиваемого по тарифам оценочной компании, и проект договора купли-продажи приобретаемого недвижимого имущества (в случае оформления кредита под залог приобретаемой недвижимости).*

*- несогласие Заемщика на оказание консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием МСК не может послужить причиной отказа ПАО «АКИБАНК» в предоставлении кредита*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

**Данная часть анкеты заполняется в случае выражения Заемщиком согласия на оказание консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием МСК**

Я согласен на оказание мне консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием МСК путем оказания мне данных услуг ПАО «АКИБАНК». В рамках данных услуг ПАО «АКИБАНК» консультирует меня о законных целях и условиях использования МСК согласно Постановления Правительства; о необходимом объеме и содержании документов, необходимых для совершения сделки купли-продажи недвижимого имущества с использованием МСК; принимает, проверяет пакет документов на полноту и достаточность для совершения сделки купли-продажи приобретаемого недвижимого имущества с использованием МСК; самостоятельно оценивает адекватность цены приобретаемого недвижимого имущества иным аналогичным объектам на рынке и подготавливает проект договора купли-продажи приобретаемой недвижимости (в случае оформления кредита под залог приобретаемой недвижимости)).

Понимаю, что за оказание мне консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием средств материнского (семейного) я должен уплатить комиссию в размере 5000 (Пять тысяч) рублей 00 копеек.

**Примечание:**

*Комиссия за оказание консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием МСК является платой за дополнительно оказываемую Банком Заемщику услугу по консультации о законных целях и условиях использования МСК; о необходимом объеме и содержании документов, необходимых для совершения сделки купли-продажи недвижимого имущества с использованием МСК; приему, проверке пакета документов на полноту и достаточность для совершения сделки купли-продажи приобретаемого недвижимого имущества с использованием МСК; оценке адекватности цены приобретаемого недвижимого имущества иным аналогичным объектам на рынке и подготовке проекта договора купли-продажи (в случае оформления кредита под залог приобретаемой недвижимости).*

В случае принятия ПАО «АКИБАНК» решения о выдаче мне кредита, прошу принять сумму комиссии за оказание консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием МСК. Указанная комиссия будет оплачена мной путем внесения, принадлежащих мне, денежных средств в кассу ПАО «АКИБАНК».

Настоящим Заемщик подтверждает, что ознакомлен(а) и согласен/согласна с сутью консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием МСК, размером комиссии за оказание консультационных и информационных услуг при оформлении кредита с использованием МСК и условиями ее уплаты.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

1. 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

**2. ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЕМЩИКОМ (НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПОДАЧИ ЗАЯВКИ НА ОВЕРДРАФТ)**

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**

3. 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**

4. Я согласен (согласна) на страхование предмета залога

ДА \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / **НЕТ** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО) (подпись) (ФИО)

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЛОГОДАТЕЛЕМ ПРИ ЗАЛОГЕ ДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА**

5. Я согласен (согласна) о том, что информация о предмете залога будет зарегистрирована в реестре уведомлений о залоге движимого имущества, 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!