

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЕМЩИКЕ

ФИО Заемщика(Клиента)(полностью): _____
 Дата рождения Заемщика (Клиента): _____
 Кем Вы приходитеесь Заемщику (Клиенту): супруг / супруга сын / дочь друг / подруга отец / мать брат / сестра иное: _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О СОЗАЕМЩИКЕ

ФИО (полностью): _____
 Дата рождения: _____ Паспортные данные: Серия: _____ Номер: _____ Код подразделения _____
 Дата выдачи: _____ Выдан: _____
 В случае изменения ФИО укажите прежние ФИО, дату изменения: _____
 Адрес регистрации по месту жительства _____
 Адрес регистрации по месту пребывания _____

Телефоны, включая код (необходимы для предоставления услуг клиентской поддержки): Домашний: _____
 Мобильный (обяз. к заполнению) _____ Доп. телефон (моб. тел. экстренной связи) _____
 E-mail _____ СНИЛС: _____ ИНН: _____
 Образование: среднее (школа) среднее профессиональное незаконченное высшее высшее два и более высших / ученая степень
 Семейное положение: женат / замужем холост / не замужем в процессе развода разведен(а) гражданский брак вдова / вдовец
 Число несовершеннолетних лиц на иждивении _____

		Основное место работы	Место работы по совместительству
Собственный бизнес	ИП	доля в уставном капитале _____ %	доля в уставном капитале _____ %
Наемный сотрудник		Специалист Руководитель структурного подразделения Руководство/топ-менеджмент	Специалист Руководитель структурного подразделения Руководство/топ-менеджмент
ИНН организации			
Название организации			
Должность			
Рабочий телефон			
Стаж работы		Стаж работы в этой организации с даты: _____ Общий трудовой стаж: _____ лет _____ мес.	Стаж работы в этой организации с даты: _____
Фактический адрес организации			

Статья доходов: Зарботная плата (RUR): _____ сдача в аренду недвижимости _____ дивиденды _____
 работа по совместительству _____ пенсионные выплаты _____ прочее _____

Статья расходов: алименты _____ арендная плата _____ платежи по кредитам _____ прочее _____

Автомобиль / мотоцикл Да Нет

Кредитная история	Сумма кредита	Дата получения	Вид валюты	Тип кредита	рефинансирование
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____

Являетесь ли Вы или Ваш работодатель клиентом ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК»? Да Нет

До моего сведения доведена информация о том, что выбор условий кредитования не влияет на решение Банка о предоставлении мне кредита или отказе в его предоставлении.
 В случае моего отказа от страхования жизни и здоровья (заключения договора личного страхования) Банк обязуется предложить мне альтернативный вариант потребительского кредита на сопоставимых (сумма и срок возврата кредита) условиях. В связи с указанным:

Я _____ (выбираю / не выбираю (заполняется Клиентом собственноручно) или заверяется с использованием простой электронной подписи (ПЭП) следующие виды услуг по страхованию:

Вид страхования	Страхование жизни и здоровья заемщика (от несчастных случаев и болезней)	Страхование финансовых рисков заемщика, связанных с недобровольной потерей работы	Комплексная схема страхования (страхование жизни здоровья заемщика и страхование финансовых рисков заемщика)
	_____	_____	_____

Подпись Клиента: _____ ФИО Клиента: _____
 Я подтверждаю, что до моего сведения доведена информация о том, что от выбора мной условий кредитования зависит размер процентной ставки по кредиту.
 Виды и стоимость услуг по страхованию (по моему выбору): _____

Стоимость услуги страхования составляет _____ рублей (указывается сумма, рассчитанная по выбранному тарифу) на момент подписания настоящего Заявления-анкеты в соответствии с запрашиваемыми параметрами кредита (суммой, сроком и процентной ставкой). Я уведомлен (а) о том, что в случае изменения параметров кредита или тарифов страховой компании на момент заключения кредитного договора стоимость услуги страхования будет пересчитана и доведена до моего сведения.

Наименование страховой компании: САО «ВСК» АО «ГСК «Югория» Иное (указать наименование): _____

Я подтверждаю, что до моего сведения доведен перечень дополнительных услуг, оказываемых Банком и/или третьими лицами, и их стоимость.
 Я _____ (выбираю / не выбираю (заполняется Клиентом собственноручно или заверяется с использованием ПЭП) следующие дополнительные услуги (указывается наименование услуги, наименование лица, оказывающего услугу, стоимость услуги): _____

Подпись Клиента: _____ ФИО Клиента: _____
 До моего сведения доведена информация о том, что я вправе:
 – отказаться от выбранных мной услуг страхования и/или дополнительных услуг в течение 14 (Четырнадцать) календарных дней со дня выражения мной согласия на их оказание посредством обращения к лицу, оказывающему услугу, с заявлением об отказе от нее;
 – требовать от лица, оказывающего услугу, в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения моего заявления об отказе от услуги, возврата денежных средств, уплаченных мной за оказание услуги, за вычетом стоимости части такой услуги, фактически оказанной мне до дня получения заявления об отказе от услуги;
 в случае неисполнения лицом, оказывающим услугу, обязанности по возврату мне ее стоимости, но не ранее чем по истечении 30 (Тридцати) и не позднее 180 (Ста восемьдесят) календарных дней с момента моего обращения к лицу, оказывающему услугу, требовать от Банка возврата денежных средств, уплаченных мной за оказание услуги, за вычетом стоимости части такой услуги, фактически оказанной мне до дня получения лицом, оказывающим услугу, моего заявления об отказе от данной услуги.

Я подтверждаю, что мне в полном объеме раскрыта следующая информация о Банке как страховом агенте: о наименовании, полномочиях и деятельности, включая контактные телефоны, режим работы, место нахождения, перечень оказываемых услуг и их стоимость, в том числе размер агентского вознаграждения. Я ознакомлен, что дополнительно с указанной информацией я могу ознакомиться на сайте Банка по адресу www.mkb.ru. Я понимаю и соглашаюсь с доведенными до меня последствиями невыполнения выбранных мной условий кредитования. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что выбранная мною услуга страхования мне не навязана, выбрана мною добровольно и не является обязательным условием получения кредита. Я подтверждаю, что ознакомлен (а) и согласен (на) со всеми параметрами и условиями предоставления услуги по добровольному страхованию, указанными мною в заявлении на получение услуги по добровольному страхованию заемщика кредита. Я прошу ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» (г. Москва, Луков переулок, д. 2, стр. 1) рассматривать настоящее Заявление-анкету созаемщика как мое заявление о рассмотрении меня в качестве созаемщика. С основными условиями предоставления кредитного продукта ознакомлен (а). Я ознакомлен (а) со следующими последствиями неисполнения выбранных мной в настоящем Заявлении-анкету созаемщика условий кредитования: в случае невыполнения мной обязанности по страхованию свыше 30 (Тридцати) календарных дней Банк вправе увеличить размер процентной ставки по кредиту в соответствии с Федеральным законом от 21.12.2013 № 353-ФЗ «О потребительском кредите (займе)». Банк имеет право отказать мне в предоставлении кредитного продукта без сообщения причин отказа.

Настоящим я даю свое согласие Банку на получение Банком в одном или нескольких бюро кредитных историй кредитного отчета (кредитных отчетов), содержащего (содержащих) информацию, входящую в состав моей кредитной истории (кредитных историй), в соответствии со ст. 6 Федерального закона от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях». Целями получения кредитного отчета являются оценка кредитоспособности и верификация представленных сведений для принятия Банком решения о возможности кредитования, а также получение Банком дополнительных сведений при нарушении мной условий кредитного договора, заключенного с Банком (при наличии).

Дата заполнения: _____ Подпись клиента _____
 ФИО клиента _____

Сотрудник, принявший Заявление-анкету (ФИО, название отделения, подпись): _____

Дата приема Заявления-анкеты _____