

## ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Вы получаете заработную плату на карту Банка «ВБРР» (АО)  Да  Нет

Наименование работодателя

### СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Фамилия	Дата рождения
Имя	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Отчество	
Место рождения	
Если менялись ФИО, укажите прежние	

### ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ (ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ)

Серия	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Кем выдан	
Номер	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Дата выдачи	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Код подразделения	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>

### АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

Индекс	
Край / Область / Регион	
Город / Населенный пункт	
Улица	
Дом / Корпус (строение)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Квартира / Комната <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### АДРЕС ПО МЕСТУ ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Совпадает с адресом регистрации	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Индекс
Край / Область / Регион			
Город / Населенный пункт			
Улица			
Дом / Корпус (строение)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	Квартира / Комната <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

### СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

Даю своё согласие  Не даю своего согласия

Акционерному обществу «Всероссийский банк развития регионов» (далее – Банк «ВБРР» (АО), Банк), место нахождения: 129594, г. Москва, Суховский вал, д.65 корп.1, на получение основной части моей кредитной истории (включая кредитный отчет), а также иной информации обо мне, из любых бюро кредитных историй (одного или нескольких) в порядке, объеме и на условиях, предусмотренных Федеральным законом «О кредитных историях» №218-ФЗ от 30.12.2004г.  
Настоящее согласие начинает действовать с даты, указанной в настоящем Заявлении-Анкете физического лица. Согласие предоставляется с целью установления гражданско-правовых отношений и заключения гражданско-правовой(-ых) сделки(-ок), в частности для принятия Банком решения о предоставлении кредита и заключения со мной гражданско-правового(-ых) договора(-ов).

### СВЕДЕНИЯ О ЗАПРАШИВАЕМОМ КРЕДИТЕ

Вид кредита  Потребительский кредит  Потребительский кредит на рефинансирование  Кредитная карта  Рефинансирование кредитной карты  Кредит в форме овердрафт

#### ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЙ КРЕДИТ

Цель кредита			
Размер кредита	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Валюта кредита (выберите одну валюту)	<input type="checkbox"/> RUB <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR
Максимальная расчетная сумма	<input type="checkbox"/>	Срок кредита (месяцев)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Дата погашения кредита	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25		

Страхование

- Согласен на присоединение к договору страхования жизни и здоровья, стоимость которого составляет 2% от суммы кредита в год
- Согласен на самостоятельное страхование жизни и здоровья в страховых компаниях, соответствующих требованиям Банка  
При несоответствии страховой компании требованиям банка полис не принимается, годовая процентная ставка по кредиту может быть увеличена, если это предусмотрено Тарифами
- Не согласен на страхование жизни и здоровья  
При отказе от страхования годовая процентная ставка по кредиту может быть увеличена, если это предусмотрено Тарифами

Подпись Заемщика \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Дата

## КРЕДИТНАЯ КАРТА/КРЕДИТ В ФОРМЕ ОВЕРДРАФТ

Кредит в форме овердрафт (Удобный)
  Кредит в форме овердрафт (Простой)

№ банковской карты для предоставления Овердрафта

### Виды карт

VISA Classic
  VISA Gold
  VISA Platinum
  VISA Infinite
  Mastercard Standard

Mastercard Gold
  Mastercard Platinum
  Mastercard World Каникулы
  Mastercard World Вокруг света

Mastercard World Black Edition Каникулы
  Mastercard World Black Edition Вокруг света

Mastercard World «115 дней без процентов»

Размер кредитной линии 
 Валюта кредита (выберите одну валюту)
  RUB
  USD
  EUR

## ДЕЙСТВУЮЩИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА КЛИЕНТА

Кредитная история (заполняется при наличии действующей кредитной истории, включая кредитные карты)

№	Банк	Дата получения кредита	Вид кредита	Валюта кредита			Сумма ежемес. платежа	Остаток непогашенной задолженности/лимит по кредитной карте	Хочу рефинансировать кредит
				Рубли РФ	Доллары США	ЕВРО			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

## КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Мобильный телефон 
 Телефон близкого родственника / знакомого

+7 
 +7

Дополнительное контактное лицо (родственник/знакомый) ФИО

Электронная почта

## ОБРАЗОВАНИЕ

Образование
  Среднее
  Среднее специальное
  Неоконченное высшее
  Высшее
  Два и более высших/ученая степень

## СВЕДЕНИЯ О СУПРУГЕ / ГРАЖДАНСКОМ СУПРУГЕ

Семейное положение
  Холост / Не замужем
  Вдовец / Вдова
  В разводе
  Женат / Замужем
  Гражданский брак

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИЖДИВЕНЦАХ

Количество иждивенцев 
 Количество иждивенцев, на которых Вы выплачиваете алименты

## СВЕДЕНИЯ О ЗАНЯТОСТИ КЛИЕНТА

Наименование должности

Вид договора с работодателем
  Бессрочный
  Срочный
  Трудоустройство на время отсутствия основного работника
  Иное

Срочный трудовой договор с         по

Срок работы на текущем месте   Лет   Месяцев

## ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Отношение к воинской службе
  Военнообязанный
  Невоеннообязанный
  Военнослужащий
  Отслужил / В запасе
  Освобожден

## ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОЗАЕМЩИКА/ПОРУЧИТЕЛЯ/ЗАЛОГОДАТЕЛЯ

Фамилия

Имя

Отчество

Подпись Заемщика 
 Расшифровка подписи 
 Дата

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Я подтверждаю, что я, мои близкие родственники<sup>1</sup> или их близкие родственники<sup>2</sup> являются лицами, осуществляющими функции единоличного исполнительного органа юридического лица / членами Совета директоров (Наблюдательного совета) / Правления / иного коллегиального органа управления юридического лица:  Да  Нет

Я подтверждаю, что я, мои близкие родственники<sup>1</sup> или их близкие родственники<sup>2</sup> являются лицами, владеющим голосующими акциями (долями) юридического лица  Да  Нет

Я подтверждаю, что я, мои близкие родственники<sup>1</sup> или их близкие родственники<sup>2</sup> являются лицами, по предложению которых назначен или избран единоличный исполнительный орган юридического лица / избрано более чем 50% количественного состава коллегиального исполнительного органа либо Совета директоров (Наблюдательного совета) юридического лица  Да  Нет

Я подтверждаю, что мои близкие родственники<sup>1</sup> являются сотрудниками Банка «ВБРР» (АО) / ПАО НК «Роснефть» / ГК ПАО НК «Роснефть»  Да  Нет

**При выборе ответа «Да», заполните информационный лист**

<sup>1</sup> Супруги (в том числе гражданские), родители, дети (в том числе супруга (гражданского супруга) и иждивенцы (в том числе супруга (гражданского супруга)), усыновители, усыновленные, родные братья и / или сестры, дедушки, бабушки, внуки.

<sup>2</sup> Супруги, родители, дети, усыновители, усыновленные, полнородные и неполнородные братья и сестры.

Принимались ли судом в течение последних 5 (пяти) лет решения о признании Вас банкротом?  Да  Нет

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим даю согласие Банку «ВБРР» (АО) на предоставление мне любой информации по кредиту (в случае заключения между мной и Банком «ВБРР» (АО) кредитного договора) в круглосуточном режиме посредством моего обращения в контакт-центр Банка по телефону 8 (800) 700-03-49.

Заполнив и подписав настоящее Заявление - Анкету, я понимаю и соглашаюсь с тем, что:

• Все сведения, содержащиеся в Заявлении-Анкетe, а также во всех затребованных Банком «ВБРР» (АО) документах являются достоверными и полными на нижеуказанную дату, и предоставлены исключительно для получения кредита, указанного в данном Заявлении-Анкетe.

• Принятие Банком «ВБРР» (АО) данного Заявления-Анкеты к рассмотрению не является обязательством Банка «ВБРР» (АО) предоставить мне кредит.

• В случае принятия отрицательного решения относительно предоставления кредита, Банк «ВБРР» (АО) вправе не сообщать о причине такого решения, если законодательством Российской Федерации не предусмотрена обязанность банка мотивировать отказ.

• В случае одобрения мне кредита Банком «ВБРР» (АО) я имею право отказаться от получения кредита.

• При принятии отрицательного решения в предоставлении/получении кредита, указанного в настоящем Заявлении-Анкетe, я вправе забрать все предоставленные мной документы, за исключением настоящего Заявления-Анкеты, в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты принятия Банком «ВБРР» (АО) такого решения. По истечении вышеуказанного срока указанные документы уничтожаются.

• Банк «ВБРР» (АО) не обязан возмещать мне расходы, понесенные мной в целях предоставления документов для рассмотрения настоящего Заявления-Анкеты.

С Общими условиями договора кредитования и Тарифами Банка «ВБРР» (АО) я ознакомлен(а).

Я даю свое согласие Акционерному обществу «Всероссийский банк развития регионов» (Банк «ВБРР» (АО), место нахождения: 129594, г. Москва, ул. Сущевский вал, д.65,к.1) на обработку как моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении-Анкетe, а также указанных в иных документах, предоставляемых мной в Банк «ВБРР» (АО) и персональных данных физических лиц, законным представителем которых я являюсь. Подтверждаю, что имею согласия на предоставление в Банк «ВБРР» (АО) и дальнейшую обработку Банком «ВБРР» (АО) предоставленных мной персональных данных всех физических лиц, указанных в настоящем Заявлении-Анкетe, а также указанных в иных документах, предоставляемых мной в Банк «ВБРР» (АО), законным представителем, которых я не являюсь.

Цель обработки персональных данных: установление гражданско-правовых отношений и заключения гражданско-правовой(-ых) сделки(-ок), а также осуществление сопутствующих функций, полномочий и обязанностей, возложенных на Банк «ВБРР» (АО) законодательством Российской Федерации, в том числе:

• присоединение к Договору коллективного страхования жизни или заключения договора страхования моей жизни/здоровья иным способом (в случае если выражено согласие на присоединение к Договору страхования жизни и здоровья) с целью страхования моей жизни/здоровья;

• подтверждение сообщенных мною сведений и принятие решения относительно предоставления кредита, указанного в настоящем Заявлении-Анкетe;

• осуществление действий, направленных на реализацию законных прав и интересов Банка «ВБРР» (АО) в части уступки прав требования по кредитному договору, в том числе, для взыскания просроченной задолженности;

• продвижение розничных продуктов и услуг Банка «ВБРР» (АО) путем осуществления прямых контактов с применением средств связи; разработка Банком «ВБРР» (АО) новых продуктов и услуг, и информирование меня об этих продуктах и услугах, путем почтовых рассылок, e-mail-рассылок, sms- и push-уведомлений, устных сообщений по предоставленным мною адресам и телефонам.  Даю свое согласие  Не даю свое согласие

Перечень действий с персональными данными, общее описание способов обработки персональных данных: любые действия (операции) или совокупность действий (операций), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Срок обработки персональных данных: с момента предоставления до истечения 5 (пяти) лет с момента прекращения заключенного с Банком «ВБРР» (АО) кредитного договора; в случае незаключения кредитного договора - до истечения 5 (пяти) лет с момента предоставления. Моментом предоставления согласия является дата, указанная в настоящем Заявлении-Анкетe физического лица.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любой момент путем предоставления в Банк «ВБРР» (АО) соответствующего требованиям законодательства Российской Федерации письменного документа.

В случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения указанных выше целей обработки третьему лицу, включая организации, проводящие бухгалтерский аудит Банка «ВБРР» (АО); цессионария (нового кредитора) в случае уступки Банком «ВБРР» (АО) прав требования по договору, Банк «ВБРР» (АО) вправе раскрывать для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные таким третьим лицам.

Информация о порядке обработке моих персональных данных мне понятна; согласие на обработку персональных данных дано мной осознанно.

Подпись Заемщика \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_ Дата 

Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г
---	---	---	---	---	---	---	---

## ОТМЕТКИ БАНКА

1) Отметки сотрудника, принявшего документы:

Заявление-Анкету принял и проверил

Должность сотрудника Банка	Фамилия И.О.	Подпись	Дата

Документ, удостоверяющий личность, является действительным на дату проверки Заявления-Анкеты

Должность сотрудника Банка	Фамилия И.О.	Подпись	Дата

Особые отметки:

Должность сотрудника Банка	Фамилия И.О.	Подпись	Дата

2) Ходатайствую о предоставлении кредита

Должность сотрудника Банка	Фамилия И.О.	Подпись	Дата

## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ-АНКЕТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ

### ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЕМЩИКЕ / БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКАХ

Я, мои близкие родственники и их близкие родственники, осуществляющие функции единоличного исполнительного органа юридического лица/ членами Совета директоров (Наблюдательного совета) / Правления / иного коллегиального органа управления юридического лица:

Степень родства	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Дата рождения	<input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>
ФИО полностью	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Степень родства	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Дата рождения	<input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>
ФИО полностью	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Я, мои близкие родственники и их близкие родственники, владеющие голосующими акциями (долями) юридического лица:

Степень родства	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Дата рождения	<input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>
ФИО полностью	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Степень родства	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Дата рождения	<input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>
ФИО полностью	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Я, мои близкие родственники и их близкие родственники, по предложению которых назначен или избран единоличный исполнительный орган юридического лица/ избрано более чем 50% количественного состава коллегиального исполнительного органа либо Совета директоров (Наблюдательного совета) юридического лица:

Степень родства	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Дата рождения	<input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>
ФИО полностью	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Степень родства	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Дата рождения	<input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>
ФИО полностью	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Мои близкие родственники и их близкие родственники, являющиеся сотрудниками Банка «ВБРР» (АО) / ПАО НК «Роснефть» / ГК ПАО НК «Роснефть»:

Степень родства	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Дата рождения	<input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>
ФИО полностью	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Степень родства	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Дата рождения	<input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/>
ФИО полностью	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Подпись Заемщика \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_ Дата