

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

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

Наименование работодателя

СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Фамилия

Дата рождения

Имя

Отчество

Место рождения

Если менялись ФИО, укажите прежние

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ (ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ)

Серия

Кем выдан

Номер

Дата выдачи

Код подразделения

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

Индекс

Край /
Область / Регион

Город /
Населенный пункт

Улица

Дом / Корпус
(строение)

Квартира / Комната

АДРЕС ПО МЕСТУ ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Совпадает с адресом регистрации Да Нет

Индекс

Край /
Область / Регион

Город /
Населенный пункт

Улица

Дом / Корпус
(строение)

Квартира / Комната

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

Даю свое согласие Не даю свое согласие

Код субъекта кредитной истории

Банку «ВБРР» (АО) (место нахождения: 129594, г. Москва, Сушевский вал, д.65, корп.1) на получение из любых бюро кредитных историй (одного или нескольких) информации обо мне (включая кредитный отчет), содержащейся в основной части моей кредитной истории. Согласие дается с целью возникновения, сопровождения, прекращения гражданско-правовых отношений, в частности для принятия решения относительно предоставления Банком «ВБРР» (АО) кредита, указанного в настоящем Заявлении-Анкете.

Настоящее согласие действует в течение 6 (шести) месяцев с момент предоставления, а в случае заключения между мной и Банком «ВБРР» (АО) кредитного договора - в течение срока действия кредитного договора.

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

Валюта кредита
(выберите одну валюту)

RUB

USD

EUR

Максимальная расчетная сумма

Срок кредита
(месяцев)

Дата погашения
кредита

5

10

15

20

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»
 Mastercard World Elite

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

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-Анкете, а также в иных документах, предоставленных мною Банку «ВБРР» (АО) являются достоверными и полными на указанную дату в настоящем Заявлении-Анкете, и предоставлены исключительно для получения кредита, указанного в Заявлении-Анкете.
- Принятие Банком «ВБРР» (АО) Заявления-Анкету 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 Заявлении-Анкете, я вправе забрать все предоставленные мной документы, за исключением настоящего Заявления-Анкету, 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 мною в целях предоставления документов для рассмотрения Заявления-Анкету.
- С Общими условиями договора кредитования и Тарифами Банка «ВБРР» (АО) я ознакомлен(а).

Настоящим я, подтверждаю, что ознакомлен(а) с Тарифами за оказание услуги по страхованию по программам потребительского кредитования; с содержанием оказываемых мне услуг, которые включают в себя услуги Банка по сбору, обработке и передаче информации обо мне Страховщику в целях присоединения к Договору страхования, а также услуги Страховщика по страхованию жизни и здоровья в рамках Договора страхования; с информацией о моем праве отказаться от услуги личного страхования (в случае если выражено согласие на страхование жизни и здоровья), оформленной путем присоединения к Договору коллективного страхования жизни или заключения договора страхования моей жизни/здоровья иным способом с целью страхования моей жизни/здоровья по Договору потребительского кредитования в течение четырнадцати календарных дней со дня выражения мной согласия на оказание этой услуги при подаче соответствующего заявления в Банк/Страховщику, уведомлен(а) о моем праве получения неиспользованной части страховой премии при полном досрочном исполнении мною кредитных обязательств по заключенному с Банком Договору потребительского кредитования при подаче соответствующего заявления в Банк/Страховщику.

Настоящим Даю свое согласие Не даю свое согласие

Банку «ВБРР» (АО) (место нахождения: 129594, г. Москва, ул. Сушешский вал, д. 65, к. 1) на обработку как моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении-Анкете, а также указанных в иных документах, предоставляемых мною в Банк «ВБРР» (АО) и дальнейшую обработку Банком «ВБРР» (АО) предоставленных мной персональных данных всех физических лиц, указанных в настоящем Заявлении-Анкете, а также указанных в иных документах, предоставляемых мной в Банк «ВБРР» (АО), законным представителем которых я не являюсь. Цель обработки персональных данных: возникновение, сопровождение, прекращение гражданско-правовых отношений, 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 предоставленных мною сведений и принятие решения относительно предоставления мне кредита, указанного в настоящем Заявлении-Анкете;
 - 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); разработка Банком «ВБРР» (АО) новых продуктов и услуг (при наличии соответствующего согласия).
- Перечень действий с персональными данными, общее описание способов обработки персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включает сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.
- Срок обработки персональных данных: с момента предоставления до истечения 5 (пяти) лет с момента прекращения заключенного с Банком «ВБРР» (АО) кредитного договора; в случае не заключения кредитного договора до истечения 5 (пяти) лет с момента предоставления.
- 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.
- Я уведомлен, что в случае непредоставления данного согласия на обработку персональных данных Банку «ВБРР» (АО) либо его отзыва до фактического предоставления кредита, указанного в настоящем Заявлении-Анкете, Банк «ВБРР» (АО) вправе отказать в предоставлении мне данного кредита. Информация о порядке обработки моих персональных данных мне понятна; согласие на обработку персональных данных дано мной осознанно.

СОГЛАСИЕ НА ИНФОРМИРОВАНИЕ

Настоящим Даю свое согласие Не даю свое согласие

Банку «ВБРР» (АО) на осуществление прямых контактов с применением средств связи с целью информирования меня о новых и действующих продуктах и услугах Банка «ВБРР» (АО) путем почтовых рассылок, e-mail-рассылок, sms- и push-уведомлений, устных сообщений по предоставленным мною адресам и телефонам.

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ/ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ

Настоящим Даю свое согласие Не даю свое согласие

Банку «ВБРР» (АО) на передачу Банком «ВБРР» (АО) информации обо мне в Пенсионный фонд Российской Федерации с целью получения сведений о состоянии моего индивидуального лицевого счета, включая содержащиеся в нем сведения о трудовой деятельности, а также на получение Банком «ВБРР» (АО) из Пенсионного фонда Российской Федерации этих сведений.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Я подтверждаю, что я, мои близкие родственники¹ или их близкие родственники² 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 родственники¹ или их близкие родственники² являются лицами, владеющим голосующими акциями (долями) юридического лица Да Нет

Я подтверждаю, что я, мои близкие родственники¹ или их близкие родственники² 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 родственники¹ являются сотрудниками Банка «ВБРР» (АО) / ПАО НК «Роснефть» / ГК ПАО НК «Роснефть» Да Нет

При выборе ответа «Да», заполните информационный лист

¹ 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.

² Супруги, родители, дети, усыновители, усыновленные, полнородные и неполнородные братья и сестры.

Признавались ли вы банкротом в течение последних 5 (пяти) лет? Да Нет

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-Анкету

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: 95%;" 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: 98%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 98%;" type="text"/>		

Степень родства	<input style="width: 95%;" 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: 98%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 98%;" type="text"/>		

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

Степень родства	<input style="width: 95%;" 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: 98%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 98%;" type="text"/>		

Степень родства	<input style="width: 95%;" 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: 98%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 98%;" 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: 95%;" 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: 98%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 98%;" type="text"/>		

Степень родства	<input style="width: 95%;" 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: 98%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 98%;" 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: 95%;" 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: 98%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 98%;" type="text"/>		

Степень родства	<input style="width: 95%;" 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: 98%;" type="text"/>		
Наименование компании	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Занимаемая должность	<input style="width: 98%;" type="text"/>		

Подпись Заемщика _____ Расшифровка подписи _____ Дата