

**Заявление – анкета  
на получение потребительского кредита**  
*(каждое исправление должно быть удостоверено собственноручной подписью Клиента)*

**1. Параметры запрашиваемого кредита**

Сумма кредита, руб.	Процентная ставка	Срок кредита (мес.)	
<b>Наименование и стоимость дополнительных платных услуг, оказываемых Банком или третьими лицами (включая страхование жизни и здоровья) для заключения договора потребительского кредита.</b>	<b>Наименование услуги:</b> _____ <b>Стоимость услуги:</b> _____ руб. / _____ %	<input type="checkbox"/> <b>Согласен</b> <input type="checkbox"/> <b>Не согласен</b>	
	<b>Согласие Клиента на указанные дополнительные платные услуги (отметить одно из полей):</b>	<input type="checkbox"/> <b>Согласен</b> <input type="checkbox"/> <b>Не согласен</b>	
	<b>Наименование услуги:</b> _____ <b>Стоимость услуги:</b> _____ руб. / _____ %	<input type="checkbox"/> <b>Согласен</b> <input type="checkbox"/> <b>Не согласен</b>	
	<b>Согласие Клиента на указанные дополнительные платные услуги (отметить одно из полей):</b>	<input type="checkbox"/> <b>Согласен</b> <input type="checkbox"/> <b>Не согласен</b>	
	<i>В случае отсутствия дополнительных платных услуг в данном поле указывается: «Дополнительные платные услуги Банк не оказывает, подтверждение оказания услуг третьими лицами от Клиента не требуется».</i>		

**2. Сведения о Клиенте**

_____ <i>(Указать Ф.И.О. полностью)</i>			
<b>Менялись ли Ф.И.О.</b>		<b>В случае изменения указать предыдущие Ф.И.О. с указанием причин и дат изменения</b>	
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
<b>Личные данные Клиента</b>			
<b>Дата рождения</b>	<b>Место рождения</b>	<b>Пол</b>	<b>Образование</b>
		<input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен	<input type="checkbox"/> 2 высших образования и более <input type="checkbox"/> Высшее <input type="checkbox"/> Неоконченное высшее/среднетехническое <input type="checkbox"/> Среднее специальное <input type="checkbox"/> Среднее <input type="checkbox"/> Ниже среднего
<b>Паспорт</b>	<b>Кем выдан:</b> _____		
№ _____	<b>Дата выдачи:</b> _____ <b>Код подразделения:</b> _____		
<b>Адрес регистрации</b>			
<b>Индекс:</b> _____ <b>Область (район):</b> _____ <b>Город (населенный пункт):</b> _____ <b>Улица:</b> _____ <b>Дом _____ Корпус _____ Строение _____ Квартира _____</b>		<input type="checkbox"/> собственник <input type="checkbox"/> социальный найм <input type="checkbox"/> общежитие <input type="checkbox"/> коммунальная квартира <input type="checkbox"/> воинская часть <input type="checkbox"/> другое _____ <b>Дата регистрации:</b> « _____ » _____ г.	
<b>Фактический адрес проживания</b>			
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Не совпадает с адресом регистрации <i>(необходимо указать):</i> <b>Индекс</b> _____ <b>Область (район)</b> _____ <b>Город (населенный пункт)</b> _____ <b>Улица</b> _____ <b>Дом _____ Корпус _____ Строение _____ Квартира _____</b>		<input type="checkbox"/> собственник <input type="checkbox"/> у родственников <input type="checkbox"/> социальный найм <input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> общежитие <input type="checkbox"/> коммунальная квартира <input type="checkbox"/> воинская часть <input type="checkbox"/> другое _____ <b>Срок проживания по фактическому адресу:</b> _____ лет	

**Почтовый адрес**

Совпадает с адресом регистрации     Совпадает с фактическим адресом проживания     Иной (необходимо указать):

Индекс \_\_\_\_\_ Область (район) \_\_\_\_\_  
 Город (населенный пункт) \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_  
 Дом \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Строение \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

**Способы связи**

**Домашний телефон (включая код)**

**Рабочий телефон (включая код)**

**Мобильный телефон (с указанием кода оператора мобильной связи)**

**E-mail**

**Дополнительный телефон для связи (с указанием кода оператора мобильной связи)**

**Дополнительный телефон для связи (с указанием кода оператора мобильной связи)**

**Прочие личные данные**

**Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)**

**Государственная карта пенсионного страхования (СНИЛС)**

Номер \_\_\_\_\_  
 Выдан \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_  
 Выдана \_\_\_\_\_

**Семейный статус**

Семейное положение:     Холост / не замужем     В разводе     Женат / замужем     Вдовец / Вдова

Брачный контракт:     Да     Нет

Иждивенцы (№ п/п)	Дата рождения	Категория
1	«__» _____ г.	<input type="checkbox"/> трудоспособный возраст <input type="checkbox"/> ребенок (до 18 лет) <input type="checkbox"/> пенсионер
2	«__» _____ г.	<input type="checkbox"/> трудоспособный возраст <input type="checkbox"/> ребенок (до 18 лет) <input type="checkbox"/> пенсионер
3	«__» _____ г.	<input type="checkbox"/> трудоспособный возраст <input type="checkbox"/> ребенок (до 18 лет) <input type="checkbox"/> пенсионер
4	«__» _____ г.	<input type="checkbox"/> трудоспособный возраст <input type="checkbox"/> ребенок (до 18 лет) <input type="checkbox"/> пенсионер
5	«__» _____ г.	<input type="checkbox"/> трудоспособный возраст <input type="checkbox"/> ребенок (до 18 лет) <input type="checkbox"/> пенсионер
6	«__» _____ г.	<input type="checkbox"/> трудоспособный возраст <input type="checkbox"/> ребенок (до 18 лет) <input type="checkbox"/> пенсионер

**Данные по основному месту работы**

**Социальный статус:**

**Категория занимаемой должности:**

- Собственный бизнес (доля участия/степень влияния \_\_\_\_\_%)  
 Стоимость доли в собственном бизнесе (по величине чистых активов) \_\_\_\_\_ руб.  
 Наемный сотрудник, служащий  
 Временный договор  
 Договор гражданско-правового характера

- Руководитель высшего звена  
 Руководитель среднего звена  
 Рядовой сотрудник  
 Обслуживающий персонал

**Полное название организации:**

**ИНН:**

**Юридический адрес организации:**

**Фактический адрес организации:**

**Должность:**

**Статус работодателя:**

**Отрасль предприятия:**

- государственные и бюджетные организации  
 коммерческие организации

- Финансы, Банки, Страховые компании  
 Другое (указать) \_\_\_\_\_

<b>Стаж работы в организации:</b> <input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> от 1 до 3 лет <input type="checkbox"/> более 3 лет		<b>Общий трудовой стаж:</b> <input type="checkbox"/> до 2 лет <input type="checkbox"/> от 5 до 10 лет <input type="checkbox"/> от 2 до 5 лет <input type="checkbox"/> более 10 лет		
<b>Данные по предыдущему месту работы</b>				
<b>Полное название организации:</b>		<b>Стаж работы:</b>		<b>Должность (должности):</b>

### 3. Долговые обязательства Клиента

<input type="checkbox"/> Все кредиты полностью погашены в установленные сроки (количество погашенных кредитов ____ ) <input type="checkbox"/> Кредиты ранее получены не были <input type="checkbox"/> Есть действующие кредиты (обязательства по полученным кредитам):			
банк-кредитор			
кредитный продукт			
сумма кредита по договору			
остаток задолженности по кредиту / остаток задолженности по основному обязательству, в обеспечение которого дано поручительство			
периодичность погашения кредита			
размер платежа			
срок кредитования (мес.)			
процентная ставка			
наличие просроченных платежей (количество фактов и дней, их причина)			
обеспечение			
выступаю поручителем по следующим обязательствам (указать вид обязательства, ФИО/наименование кредитора и заемщика, сумму обязательств по договору поручительства, срок действия договора поручительства)			

<b>Код субъекта кредитной истории:</b>	
--	--

### 4. Информация о наличии собственности

Наличие в собственности объектов недвижимости	Наличие в собственности транспортного средства
<b>Квартира / дом / земельный участок:</b>	<b>Автомобиль / прицеп / полуприцеп и т.д.:</b>
<b>Адрес:</b>	<b>Марка, модель:</b>
<b>Вид собственности:</b> <input type="checkbox"/> Индивидуальная <input type="checkbox"/> Совместная долевая <input type="checkbox"/> Совместная общая	<b>Страхование автомобиля (укажите вид страхования):</b> <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> КАСКО <input type="checkbox"/> ОСАГО
<b>Способ получения:</b> <input type="checkbox"/> Муниципальное, социальное жилье <input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Дарение/ Наследование <input type="checkbox"/> Ипотека	<b>Регистрационный номер:</b>
<b>Общая площадь (кв. м):</b>	<b>Способ приобретения:</b> <input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Кредит <input type="checkbox"/> Дарение
<b>Срок владения (лет):</b>	<b>Год выпуска:</b> <b>Год приобретения:</b>
<b>Рыночная стоимость (по оценке Клиента):</b>	<b>Рыночная стоимость (по оценке Клиента):</b>
<b>Другое имущество в собственности (с указанием рыночной стоимости по оценке Клиента)</b>	

### 5. Отношения Клиента с ПАО «Бест Эффортс Банк»

Наличие счетов в ПАО «Бест Эффортс Банк»	<input type="checkbox"/> да, счета по вкладам <input type="checkbox"/> нет счетов <input type="checkbox"/> да, текущие счета <input type="checkbox"/> наличие банковской карты (вид карты) _____ <input type="checkbox"/> иные счета (укажите тип счета, номер) _____
Наличие банковских продуктов в ПАО «Бест Эффортс Банк»	

### 6. Доходы и расходы Клиента за последние 12 мес. (руб.)

Доходы	
Основная заработная плата	
Заработная плата по совместительству (указывается, если учитывается при расчете платежеспособности)	
Премии, пенсии, пособия	
Страховые выплаты (подтвержденные документально)	
Сдача в аренду недвижимости (подтвержденные документально)	
Проценты, дивиденды (подтвержденные документально)	
Прочие (указать какие): _____	
Суммарные доходы за период	
Расходы	
Расходы по обязательствам (кредиты в других банках)	
Налоги (указать наименования)	
Алименты уплачиваемые	
Удержания по решению суда	
Прочие (указать какие)	
Суммарные расходы за период	

**Я не возражаю против проверки и перепроверки в любое время банком всех сведений, содержащихся в Заявлении - анкете.**

Я подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении-Анкете, являются верными и точными на нижеуказанную дату и обязуюсь незамедлительно уведомить Банк в случае изменения указанных сведений, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Банком обязательств по Кредиту, который может быть предоставлен на основании данного Заявления-анкеты.

**Я настоящим выражаю \_\_\_\_\_ (указать «согласие»/«несогласие») ПАО «Бест Эффортс Банк» на получение кредитного отчета из бюро кредитных историй с целью рассмотрения заявки на предоставление кредита в соответствии с Федеральным законом от 30 декабря 2004 года № 218-ФЗ «О кредитных историях».**

Дата выдачи согласия (несогласия): «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись Клиента:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, заполняется Клиентом)

\_\_\_\_\_ (подпись)