

**Полная Анкета-заявление на рассмотрение вопроса о предоставлении кредита**

Роль в предполагаемой сделке			
<input type="checkbox"/> Заемщик		<input type="checkbox"/> Поручитель	<input type="checkbox"/> Залогодатель
ФИО Заемщика			
Параметры запрашиваемого кредита			
Сумма, руб		Срок, мес	
Тип кредита	<input type="checkbox"/> Легкий	<input type="checkbox"/> Рефинансирование	<input type="checkbox"/> Залоговый
			<input type="checkbox"/> Газификация <input type="checkbox"/> Кредит на ремонт
Цель кредита	<input type="checkbox"/> покупка земельного участка	<input type="checkbox"/> покупка жилого дома <input type="checkbox"/> покупка нового автомобиля <input type="checkbox"/> покупка б/у автомобиля	<input type="checkbox"/> бытовые или текущие нужды <input type="checkbox"/> рефинансирование <input type="checkbox"/> иная цель (подробно) _____
	<input type="checkbox"/> покупка квартиры на первичном рынке	<input type="checkbox"/> строительство дома	
	<input type="checkbox"/> покупка квартиры на вторичном рынке	<input type="checkbox"/> ремонт квартиры / дома	
Персональные данные Клиента			
Фамилия Имя Отчество			
Менялась ли Фамилия? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Предыдущая фамилия	Причина смены фамилии
Дата рождения		Место рождения	
Паспорт гражданина РФ	Серия	Номер	Дата выдачи
	Кем выдан	Код подразделения	
Номер СНИЛС		ИНН	
Водительское удостоверение	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Номер	Дата выдачи
Заграничный паспорт	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Номер	Дата выдачи
Тип регистрации в регионе	<input type="checkbox"/> Постоянная	<input type="checkbox"/> Временная	Дата окончания регистрации
Адрес регистрации, с указанием индекса			
Дата регистрации			
<input type="checkbox"/> собственная квартира	<input type="checkbox"/> у родственников	<input type="checkbox"/> снимаемое жилье	<input type="checkbox"/> соц. найм
<input type="checkbox"/> общежитие	<input type="checkbox"/> коммунальная квартира	<input type="checkbox"/> служебная квартира	
Фактический адрес проживания совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Фактический адрес, с указанием индекса			
<input type="checkbox"/> собственная квартира	<input type="checkbox"/> у родственников	<input type="checkbox"/> снимаемое жилье	<input type="checkbox"/> соц. найм
<input type="checkbox"/> общежитие	<input type="checkbox"/> коммунальная квартира	<input type="checkbox"/> служебная квартира	
Пожалуйста, укажите все возможные способы связи			
Домашний телефон		Мобильный телефон	
Рабочий телефон		E-mail	
Дополнительный контактный телефон (родственников, родителей, друзей), ФИО контакта			
Образование Клиента			
<input type="checkbox"/> ученая степень	<input type="checkbox"/> высшее	<input type="checkbox"/> среднее специальное	<input type="checkbox"/> ниже среднего
<input type="checkbox"/> несколько высших	<input type="checkbox"/> незаконченное высшее	<input type="checkbox"/> среднее	
Семейное положение			
<input type="checkbox"/> Женат/Замужем	<input type="checkbox"/> Разведен(а)	<input type="checkbox"/> Холост/Не замужем	<input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова
			<input type="checkbox"/> Гражд. брак
Количество иждивенцев	Дети _____, чел	Трудоспособный возраст _____, чел	
Данные о супруге			
Ф.И.О. супруга(и)			
Основное место работы Клиента			
Тип трудовой занятости	<input type="checkbox"/> Без срока (постоянная занятость) <input type="checkbox"/> Срочный трудовой договор, дата окончания _____ <input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Пенсионер	<input type="checkbox"/> Собственник бизнеса, доля владения нет <input type="checkbox"/> Торговый представитель <input type="checkbox"/> Самозанятый <input type="checkbox"/> Не работающий	
Полное название организации			
ИНН организации			

Фактический адрес организации							
Телефон бухгалтерии							
Должность							
Категория должности	<input type="checkbox"/> Руководитель высшего звена <input type="checkbox"/> Руководитель подразделения <input type="checkbox"/> Не руководящий сотрудник						
Количество сотрудников в организации	[ ] до 10	[ ] до 50	[ ] до 100	[ ] более 100			
Трудовой стаж в данной организации, мес				Общий трудовой стаж, мес			
Уровень доходов и расходов							
Уровень ежемесячного дохода (в рублях)							
Иные источники дохода Клиента (совместительство, пенсия, алименты и др.)				Сумма дохода (руб.)	Периодичность		
Обязательные платежи Клиента (алименты, выплаты по суду, налоги по договорам наследования и дарения и др.)				Сумма платежа (руб.)	Периодичность		
Обязательства по полученным кредитам:							
Банк кредитор	Тип обязательств	Дата заключения	Дата окончания	Первонач. сумма, руб	Ежем плат, руб	Остаток долга, руб	ПСК/Ставка
Обязательства по предоставленным поручительствам:							
Банк кредитор	За кого дано поручительство	Дата заключения	Дата окончания	Сумма, руб	Ежем плат, руб	Остаток, руб	ПСК/Ставка

3. Информация о наличии собственности							
Наличие в собственности объектов недвижимости при наличии:						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Вид недвижимости	год приобретения	Способ приобретения (покупка, дарение, наследство, приватизация)	Стоимость, руб	Доля в собственности	Адрес объекта недвижимости		
Автомобиль в собственности при наличии:						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Категория ТС	Марка, модель ТС	Год выпуска ТС	Гос номер ТС				
Наличие в собственности иного имущества при наличии						<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Вид имущества	Год приобретения	Способ приобретения (покупка, дарение, наследство)	Стоимость, руб	Доля в собственности			
Обеспечение по кредиту ( если требуется по условию программы)							
Поручительство (ФИО)							
Залог по кредиту							
Тип Залога	Тип владения	Рыночная стоимость, руб	Наименование залога	Согласие на страхование залога			
Страхование от несчастных случаев и болезней							
Я _____ на заключение договора добровольного страхования от несчастных случаев и болезни. согласен / не согласен							
Стоимость услуг составляет: _____							
(указывается величина платы за подключение к Программе коллективного страхования или стоимость услуг страховой организации, действующая на день подачи заявления – анкеты. Стоимость услуг может отличаться от указанной в заявлении – анкете).							
Я уведомлен, что имею право отказаться от услуги добровольного страхования от несчастных случаев и болезни в течение тридцати календарных дней с даты страхования посредством подачи кредитору заявления об исключении из числа застрахованных лиц по договору личного страхования.							
Я уведомлен, что страхование от несчастных случаев и болезни Заемщика является добровольным и не влияет на принятие Банком решения о выдаче кредита. Я уведомлен о возможности оформить договор страхования от							

