

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

(блок не заполняется для продукта Военная ипотека)

Если Вы получаете заработную плату/пенсию на счет карты/вклада в ОАО «Сбербанк России», заполните, пожалуйста, следующую информацию

УКАЖИТЕ НОМЕР(А), УКАЗАННЫЙ (ЫЕ) НА ЛИЦЕВОЙ СТОРОНЕ БАНКОВСКОЙ (ИХ) КАРТЫ (Т) И ВИД ДОХОДА

☐ ЗАРПЛАТА

☐ ПЕНСИЯ

☐ ЗАРПЛАТА

☐ ПЕНСИЯ

☐ ЗАРПЛАТА

☐ ПЕНСИЯ

УКАЖИТЕ НОМЕР (А) СЧЕТА (ОВ) ПО ВКЛАДУ (АМ) И ВИД ДОХОДА

☐ ЗАРПЛАТА

☐ ПЕНСИЯ

☐ ЗАРПЛАТА

☐ ПЕНСИЯ

☐ ЗАРПЛАТА

☐ ПЕНСИЯ

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СВЕДЕНИЙ И УСЛОВИЙ

ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ»

Информация, предоставленная мной ОАО «Сбербанк России» в связи с кредитованием (в том числе в Заявлении-анкете), является полной, точной, и достоверной во всех отношениях.
Я даю свое согласие на проверку и перепроверку в любое время ОАО «Сбербанк России» или его агентом всех сведений, содержащихся в Заявлении-анкете.
Я даю свое согласие

(указать наименование партнера ОАО «Сбербанк России»)

местонахождением:

(указать адрес места нахождения партнера ОАО «Сбербанк России»)

на обработку всех моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении-анкете, Заявлении застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации (при его наличии), а также указанных в иных документах, предоставляемых мной согласно условиям кредитования ОАО «Сбербанк России», в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», которая включает совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, уточнение (обновление, изменение), передачу (предоставление), удаление, уничтожение персональных данных в целях получения кредита ОАО «Сбербанк России» местонахождением: 117997, г.Москва, ул.Вавилова, д.19.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления-анкеты и действительно в течение пяти лет. Согласие может быть отозвано мной в любой момент путем передачи

(указать наименование партнера ОАО «Сбербанк России»)

подписанного мной письменного уведомления.

Я даю свое согласие ОАО «Сбербанк России», в том числе его филиалам (далее по тексту - Банк), местонахождением 117997, г.Москва, ул.Вавилова, д.19 на обработку всех моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении-анкете, Заявлении застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации и полученных из Пенсионного фонда Российской Федерации (при предоставлении мной в Банк Заявления застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации), а также указанных в иных документах, предоставляемых мной в Банк согласно условиям кредитования ОАО «Сбербанк России», в том числе, биометрических персональных данных (фотографирование), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», которая включает совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, включая передачу третьим лицам, действующим на основании агентских договоров или иных договоров, заключенных ими с Банком, в том числе, в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения мной обязательств по договору (кредитному, поручительства, залога).

Указанные мной персональные данные предоставляются в целях кредитования и исполнения договорных обязательств, осуществления действий, направленных на взыскание просроченной задолженности по кредитному договору, а так же разработки Банком новых продуктов и услуг и информирования меня об этих продуктах и услугах. Банк может проверить достоверность предоставленных мной персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, а так же использовать информацию о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении других услуг и заключении новых договоров. При несоответствии информации, указанной в настоящем Заявлении-анкете и Заявлении застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации (при его наличии), информации, содержащейся в первичных документах (паспорт и т.п.), предоставляемых мной в соответствии с условиями кредитования ОАО «Сбербанк России», Банк имеет право в рамках обработки персональных данных и в целях принятия решения о кредитовании использовать информацию, содержащуюся в первичных документах.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления-анкеты и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Согласие может быть отозвано мной в любой момент путем передачи Банку подписанного мной письменного уведомления.

Я даю свое согласие на получение от Банка информационных материалов о наступлении сроков исполнения обязательств по кредитному договору, возникновении или наличии просроченной задолженности с указанием суммы, иной информации, связанной с исполнением кредитного договора по любым каналам связи, включая SMS-оповещение, почтовое письмо, телеграмму, голосовое сообщение, сообщение по электронной почте.

При этом для данных информационных рассылок я разрешаю Банку использовать любую контактную информацию, указанную мной в настоящем Заявлении-анкете.

Я предоставляю Банку право обращаться в одно или несколько бюро кредитных историй для проверки сведений, указанных в настоящем Заявлении – анкете, и получения информации обо мне. Право выбора бюро кредитных историй предоставляется мной Банку по его усмотрению и дополнительного согласования со мной не требует.

БЛОК ДЛЯ ЗАЕМЩИКА / СОЗАЕМЩИКА

Я оповещен о том, что Банк имеет право отказать в выдаче кредита/кредитной карты без объяснения причин.

Я оповещен о том, что, если при сумме кредита 100 000 рублей и более (или в эквивалентной сумме в иностранной валюте) в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому кредиту, будет превышать 50% моего годового дохода, для меня существует риск неисполнения обязательств по кредитному договору и применения Банком штрафных санкций.

БЛОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЕМЩИКОМ / СОЗАЕМЩИКОМ / ПОРУЧИТЕЛЕМ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ВАШИ ДОХОДЫ БУДУТ УЧИТЫВАТЬСЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СУММЫ КРЕДИТА (размера совокупного обеспечения по кредиту) (блок не заполняется для продукта Военная ипотека)

☐ ДА

☐ НЕТ

Прошу Банк получить в электронной форме у Пенсионного фонда Российской Федерации информацию в отношении меня, указанную в моем Заявлении застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации (при предоставлении мной в Банк Заявления застрахованного лица о регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации и Заявления застрахованного лица о направлении сведений, содержащихся в индивидуальном лицевом счете, в электронной форме), а также в случае отсутствия у меня регистрации в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации через Банк на момент подачи в Банк настоящего Заявления-анкеты я даю свое согласие на регистрацию меня в системе информационного обмена Пенсионного фонда Российской Федерации с застрахованными лицами, осуществляемого в соответствии с положениями федеральных законов от 01.04.1996г. №27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», от 24.07.2002г. № 111-ФЗ «Об инвестировании средств для финансирования накопительной части трудовой пенсии в Российской Федерации», от 15.12.2001 г. №167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», через Банк.

СООБЩАЮ МОЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ СТРАХОВОЙ НОМЕР

БЛОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЕМЩИКОМ / СОЗАЕМЩИКОМ

КОД СУБЪЕКТА КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

КАКОЙ АЛФАВИТ ИСПОЛЬЗОВАН?

☐ РУССКИЙ

☐ ЛАТИНСКИЙ

(Указать свой код, сформированный посредством комбинации цифровых и буквенных символов в соответствии с пунктом 2.13 Указания Банка России от 31.08.2005 №1610-У «О порядке направления запросов и получения информации из Центрального каталога кредитных историй субъектом кредитной истории и пользователем кредитной истории посредством обращения в представительство Банка России в сети Интернет». Код (дополнительный код) произвольно формируется Клиентом и должен состоять из букв русского алфавита и цифр или букв латинского алфавита и цифр. Минимальная длина кодов не должна быть менее 4-х знаков, максимальная не должна быть более 15 знаков.)

БЛОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПРИЕМА ЗАЯВЛЕНИЯ-АНКЕТЫ НЕ НА ТЕРРИТОРИИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ»

☐ ДА

☐ НЕТ

Я согласен (на) с тем, что настоящее Заявление-анкета, а так же сканированные копии, снятые с документов, предоставленные мной в целях принятия Банком решения о возможности предоставления кредита, будут передаваться в Банк с использованием сети Интернет.

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ! МЫ ЦЕНИМ ВАШЕ ВРЕМЯ, ПОЭТОМУ УБЕДИТЕЛЬНО ПРОСИМ ЗАПОЛНИТЬ ТОЧНОЕ ВРЕМЯ И ДАТУ ПЕРЕДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ-АНКЕТЫ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ БАНКА / ПАРТНЕРА

ДАТА ПЕРЕДАЧИ

ВРЕМЯ ПЕРЕДАЧИ

Д

Д

М

М

2

0

Г

Г

Ч

Ч

М

М

Ф.И.О. КЛИЕНТА (заполняется Клиентом)

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Ф.И.О. РАБОТНИКА БАНКА / МЕНЕДЖЕРА ПАРТНЕРА, ПРИНЯВШЕГО И ПРОВЕРИВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТУ

ПОДПИСЬ РАБОТНИКА БАНКА / МЕНЕДЖЕРА ПАРТНЕРА

Блок заполняется только Заемщиком / Титульным (основным) созаемщиком

☐ ДОЛЛАРЫ США	☐ ЕВРО	СРОК				МЕСЯЦЕВ
--------------------------------------	-------------------------------	------	--	--	--	---------

☐ БЕЗ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

☐ ПОД ПОРУЧИТЕЛЬСТВО ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

☐ «МОЛОДЕЖНЫЙ», ПОД ПОРУЧИТЕЛЬСТВО ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

☐ ДЛЯ МЕНЯ ЕСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

☐ ПО ДОКУМЕНТАМ НА ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО

Сумма первоначального взноса, направляемого на оплату части стоимости приобретаемого транспортного средства, не менее (в валюте кредита)

[illegible] $+7(\quad \square \quad \square \quad \square \quad \square) \quad \square \quad \square \quad \square \quad \square \quad \square \quad \square \quad \square$

УКАЖИТЕ НОМЕР, УКАЗАННЫЙ НА ЛИЦЕВОЙ СТОРОНЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

☐ **ДА** Предусматривает страхование жизни и здоровья Заемщика/Основного (Титульного) созаемщика в пользу Банка. Условия страхования определяются правилами страхования страховых компаний. Выбор условия «Защищенный кредит» не влияет на принятие Банком решения о выдаче кредита.

☐ **НЕТ**

Предусматривает страхование жизни и здоровья Заемщика/Основного (Титульного) созаемщика в пользу Банка. Условия страхования определяются правилами страхования страховых компаний. Выбор условия «Защищенный кредит» не влияет на принятие Банком решения о выдаче кредита.