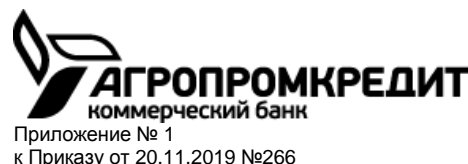


ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о смене Тарифного плана и установлении лимита овердрафта на специальном карточном счете по Тарифному плану «Деньги до зарплаты Льготный»



Я, _____

Фамилия, Имя, Отчество полностью

Паспортные данные: серия _____

номер _____ дата выдачи _____

наименование органа, выдавшего паспорт

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

совпадает / не совпадает с адресом регистрации: _____

Мобильный телефон:

+7 _____

(далее – Заявитель), настоящим:

1. Прошу АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (далее – Банк) осуществить следующие действия:

1.1. Изменить действующий Тарифный план «Льготный +», применяемый в рамках обслуживания моей Карты и заключенного со мной Договора о порядке пользования международными банковскими картами АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» № _____ от «_____» _____ 20____ года, на **новый Тарифный план «_____»** (далее – «новый ТП/Тарифы»), который будет применен в рамках обслуживания моей Карты после перезаключения мной вышеуказанного Договора на условиях Договора о предоставлении и обслуживании Карты, включающего в себя в качестве составных и неотъемлемых частей:

- Правила пользования международными банковскими картами АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» с предоставлением клиенту овердрафта с льготным периодом уплаты процентов (далее – «Правила»), а также
- Тарифы по эмиссии банковских карт АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (новый ТП), а также
- Индивидуальные условия договора потребительского кредита.

Перезаключение Договора осуществляется путем подачи настоящего заявления.

1.2. Предоставить мне кредит в форме «овердрафт» (далее - Кредит) при отсутствии или недостатке собственных денежных средств на специальном карточном счете для оплаты расходных операций с использованием Карты или ее реквизитов и оплаты комиссий в случаях, предусмотренных Правилами и Тарифами «_____»

наименование выбранных Тарифов

Запрашиваемый лимит _____
сумма цифрами
 _____) рублей.
сумма прописью

1.3. Прошу:

- сохранить Тип действующей Карты
 выпустить на мое имя новую Карту:

VISA	<input type="checkbox"/> CLASSIC	<input type="checkbox"/> GOLD
Кодовое слово		
Имя		
Фамилия		
Держателя		

1.4. Использовать для расчетов с использованием Карты открытый мне ранее специальный карточный счет (далее – СКС) в рублях РФ № _____.

2. При условии осуществления Банком действий, указанных в п. 1 Заявления предоставляю Банку заранее данный акцепт для списания с СКС сумм Задолженности. Уполномочиваю Банк списывать с СКС денежные средства в счет погашения Задолженности (как срочной, так и просроченной) перед Банком по Договору в очередности, установленной Правилами. При этом составление необходимого расчетного документа осуществляется Банком самостоятельно. В случае недостаточности на СКС денежных средств для погашения всей Задолженности перед Банком Банк осуществляет частичное погашение Задолженности с СКС в порядке, предусмотренном Договором (возможность частичного исполнения распоряжения).

3. Обязуюсь ежемесячно при наличии Задолженности размещать и поддерживать на СКС денежные средства для погашения Обязательного ежемесячного платежа не позднее завершения Платежного периода.

Я подтверждаю, что СКС используется мной для получения заработной платы и денежные средства, поступающие на СКС могут быть использованы для погашения задолженности согласно условиям Договора о предоставлении и обслуживании Карты.

4. Понимаю и соглашаюсь с тем, что:

4.1. Кредит предоставляется Банком в случае успешного прохождения мною соответствующих проверок, проводимых Банком по внутренним методикам, и Банк имеет право отказать мне в осуществлении действий, указанных в п.1 Заявления.

4.2. Подписывая настоящее Заявление, я выражаю акцепт на заключение с Банком Договора о предоставлении и обслуживании Карты, в порядке, предусмотренном ст. 428 ГК РФ, включающего в себя Правила, Тарифы и Индивидуальные условия договора потребительского кредита (далее - Договор).

4.3. Распоряжение, данное мною Банку в п. 2 Заявления, действует в течение срока действия Договора.

4.4. Использование мною кредитных средств, представляемых в рамках Лимита, подтверждает мое согласие с установленным Банком размером Лимита.

4.5. Любые сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, могут быть в любое время проверены или перепроверены АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ», его агентами и правопреемниками, непосредственно или с помощью третьих лиц с использованием любых источников информации.

5. Своей подписью на Заявлении я:

- подтверждаю, что ознакомлен(-а) с Правилами пользования международными банковскими картами АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» с предоставлением клиенту овердрафта с льготным периодом уплаты процентов, размещенными на WEB-странице Банка в сети Интернет по адресу www.apkbank.ru, полностью согласен(-а) на их применение, их содержание понимаю и обязуюсь неукоснительно соблюдать в рамках заключенного между мной и Банком Договора;

- подтверждаю, что вся информация, предоставленная мной в Заявлении, является достоверной, полной и точной, и я не скрывал(а) обстоятельств, которые могли бы при их обнаружении негативно повлиять на решение Банка о предоставлении Кредита;

- подтверждаю, что в случае принятия Банком положительного решения о смене Тарифного плана и установлении мне лимита овердрафта на СКС настоящее Заявление является дополнением и неотъемлемой частью Договора о предоставлении и обслуживании Карты;

- обязуюсь предоставить все необходимые документы, запрашиваемые Банком для заключения Договора.

6. В случаях установленных Договором прошу направлять мне сообщения по следующему адресу:

Адрес регистрации Адрес фактического проживания Иной адрес:

7. Прошу информировать меня об осуществлении операций с использованием основной банковской карты, выпущенной на мое имя, следующим способом (нужное выбрать):

путем направления уведомления на адрес электронной почты: _____@_____.

путем направления СМС - уведомления на номер мобильного телефона указанного в п.8.1. В случае последующего отключения мною услуги СМС – информирования прошу направлять уведомления об осуществлении операций с использованием банковских карт на указанный мною адрес электронной почты: _____@_____.

8. **Дополнительные услуги**

8.1. «СМС-информирование» и «СМС-Сервис»

Прошу подключить услугу «СМС-информирование» по моей карте, прикрепленной к специальному карточному счету (п.1.4.), и присылать сообщения на номер телефона _____

+7 _____

Прошу подключить услугу «СМС-сервис»

Дополнительно по всем моим и дополнительным картам прошу подключить услугу «СМС-сервис».

Я согласен с тем, что для предоставления мне услуг «СМС-информирование» и «СМС-сервис» Банку необходимо предоставлять информацию относительно моего счета и операций по счету лицам и организациям, участвующим в передаче данной информации (операторы сотовой связи, их контрагенты, задействованные в процессе передачи данной информации) и прошу считать их моими представителями. Прошу рассматривать СМС, полученные Банком от операторов связи и содержащие номер отправителя, указанный выше, как мои распоряжения Банку. Я согласен с тем, что Банк не несет ответственности за задержки, сбои, возникающие в сетях операторов связи, которые могут повлечь за собой задержку, недоставку, искажение СМС.

8.2. «Интернет-Банк»

Прошу подключить к системе «Интернет-Банк»

Прошу предоставить мне Стандартный уровень доступа к системе «Интернет-банк» в подразделении(-ях) Банка, где открыт специальный карточный счет (п. 1.4.) на мое имя.

Заполнив и подписав настоящее Заявление, я присоединяюсь (акцептую) к условиям Договора присоединения, отраженных в Условиях банковского обслуживания клиентов с использованием системы «Интернет-Банк» АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Своей подписью на Заявлении я подтверждаю, что ознакомлен с Условиями банковского обслуживания клиентов с использованием системы «Интернет-Банк» АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ», размещенными на WEB-странице Банка в сети Интернет по адресу www.apkbank.ru, полностью согласен(-а) на их применение, их содержание понимаю и обязуюсь их выполнять.

С Тарифами на банковские услуги для физических лиц в системе «Интернет-Банк» в АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ», размещенными на WEB-странице Банка в сети Интернет по адресу www.apkbank.ru, ознакомлен и с ними согласен. Плату за право доступа к системе «Интернет-Банк» в текущем месяце, выпуск Карты переменных кодов, а также иных комиссий, предусмотренных Банком в соответствии с Тарифами на банковские услуги для физических лиц в системе «Интернет-Банк» в АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ», прошу списывать без моего дополнительного распоряжения в сроки, указанные в Тарифах со **Счета/Карты: № _____**, открытого в Банке, а при недостаточности средств на данном Счете с любых иных Счетов, открытых в Банке.

Заполнив и подписав настоящее Заявление и выбрав Стандартный уровень доступа, я присоединяюсь (акцептую) к условиям «Договора с Клиентом Системы ОСМП» в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Прошу идентифицировать меня в системе «Интернет-Банк» со следующим Логинот:

Логин _____
(указать латинскими буквами и/или цифрами, не менее 8 и не более 10 символов)

Конверт с неперсонализированным паролем (далее – Конверт) мной получен, идентификатор Пароля № _____

При передаче Конверта мной проверена его целостность. Претензий к полученному Конверту и факту его передачи отсутствуют.

Карты переменных кодов в количестве _____ шт. мною получены(ы).

Претензий к полученной(ым) карте(ам) и факту ее (их) передачи отсутствуют.

Код ID № _____, Код ID № _____

Код ID № _____, Код ID № _____

9. Персональные данные:

Дата рождения: _____ Место рождения: _____
дд.мм.гггг страна, город

Гражданство: _____
РФ или иное

Меняли ли Вы фамилию: Да Нет
(если «Да», укажите предыдущую фамилию)

ИНН (при наличии): _____

СНИЛС (при наличии): _____

Мобильный телефон: _____

Домашний телефон: _____

E-mail: _____ @ _____ Рабочий телефон: _____

Наименование и ИНН организации-работодателя: _____

ИНН: _____

Наименование подразделения: _____

Занимаемая должность: _____

10. Кредитная история:

- Пользовались ли Вы ранее кредитами? Да, Нет

- Пользовались ли Вы кредитами ПАО «Сбербанк России»? Да, Нет

- Указываются сначала все действующие кредитные обязательства, включая карты с кредитным лимитом/овердрафтом, затем погашенные кредиты:

1. Банк:	
Цель:	Валюта:
Дата получения:	Дата погашения:
Первоначальная сумма кредита:	
Текущий остаток задолженности:	
Сумма ежемесячного платежа:	

2. Банк:	
Цель:	Валюта:
Дата получения:	Дата погашения:
Первоначальная сумма кредита:	
Текущий остаток задолженности:	
Сумма ежемесячного платежа:	

3. Банк:	
Цель:	Валюта:
Дата получения:	Дата погашения:
Первоначальная сумма кредита:	
Текущий остаток задолженности:	
Сумма ежемесячного платежа:	

4. Банк:	
Цель:	Валюта:
Дата получения:	Дата погашения:
Первоначальная сумма кредита:	
Текущий остаток задолженности:	
Сумма ежемесячного платежа:	

11. Настоящим **выражаю** **не выражаю**

АКЦИОНЕРНОМУ ОБЩЕСТВУ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК «АГРОПРОМКРЕДИТ» (включая структурные подразделения Банка) расположенному по адресу: 140083, Московская область, г. Лыткарино, 5 микрорайон, квартал 2, дом 13 (далее – «Банк») свое согласие на получение Банком информации, содержащейся в основной части моей кредитной истории, из любого Бюро кредитных историй. Настоящее согласие действует в течение шести месяцев со дня его оформления. В случае заключения в течении этого срока кредитного Договора с Банком настоящее согласие сохраняет силу и действует в течение всего срока действия указанного кредитного договора. Также даю свое согласие на получение Банком кредитного отчета с целью заключения, изменения или прекращения кредитных договоров между мною и Банком.

11.1. Настоящим даю свое согласие на обработку своих персональных данных (далее – ПДн) в соответствии с требованиями ФЗ "О персональных данных" от 27.07.06 № 152-ФЗ в целях принятия Банком решения о заключении кредитных и иных договоров на оказание банковских услуг и их дальнейшего исполнения, путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), использования, распространения (только в перечисленных законодательством РФ случаях), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных и иных действий с учетом действующего законодательства. Сведения, предусмотренные Законом, а также ПДн, на обработку которых дается согласие, а также наименование и адрес Банка содержаться в настоящем Заявлении. Я предоставляю Банку право обрабатывать ПДн любым способом, предусмотренным Законом и/или выбранным по усмотрению Банком. В целях исполнения заключенных договоров даю согласие на обработку ПДн, при которой будут приниматься решения на основании автоматизированной обработки. Согласие действует до истечения 5 (пяти) лет с момента прекращения действия последнего из договоров, заключенных между мной и Банком. Отзыв согласия может быть осуществлен при условии письменного уведомления Банка за 2 (два) месяца до момента отзыва.

11.2. Я прошу сформировать следующий код субъекта кредитной истории (от 4 до 15 символов):

Код субъекта кредитной истории	_____														
	русский							латинский							
Алфавит символов кода:	_____														

(Длина кода должна быть не менее 4 символов и не более 15 символов; Код должен состоять из букв русского алфавита и цифр либо из букв латинского алфавита и цифр, поэтому обязательно отметьте алфавит заполняемых символов)

11.3. Я подтверждаю следующие сведения о себе:

- Не имею судимости; не нахожусь под судом, следствием; отсутствуют не исполненные мной решения суда.
- В настоящее время ко мне не предъявлены иски в порядке гражданского судопроизводства.
- Решения суда об ограничении моей дееспособности в настоящее время не существуют и не существовали в прошлом;
- не нахожусь на стадии банкротства

11.4. Настоящим я выражаю свое согласие на получение рекламной информации о продуктах и услугах (как новых, так и действующих в Банке) Банка и партнеров Банка, а так же на получение любой другой информации любым доступным Банку способом, в том числе посредством использования телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, сети Интернет, факса, направления СМС-сообщений.

Настоящим я подтверждаю и согласен(-а) с тем, что в случае отсутствия оснований для применения нового ТП при окончании срока установления лимита овердрафта по СКС в соответствии с Тарифами, и погашения всей имеющейся задолженности, а так же в случае отказа Банка в предоставлении мне Кредита, обслуживание моей Карты (как основной, так и дополнительной) будет осуществляться в рамках Тарифного плана по эмиссии и обслуживанию банковских карт «Льготный+».

В случае наличия у АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» информации о моем увольнении из организации, являющейся партнером Банка в рамках

Заявитель:

(подпись)

(фамилия и инициалы)

«зарплатного» проекта, либо увольнении из АО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» и погашения всей имеющейся задолженности, обслуживание моей Карты (как основной, так и дополнительной) будет осуществляться в рамках Тарифного плана по эмиссии и обслуживанию банковских карт «_____».

Своей подписью на Заявлении я подтверждаю, что ознакомлен(а): с Информационным письмом «Дополнительная информация об условиях кредита в целях принятия клиентами решения о необходимости получения (использования) дебетовых карт с овердрафтом и кредитных карт» Своей подписью на Заявлении я подтверждаю, что уведомлен(а) о том, что денежные средства, размещенные мной в Банке по совокупности вкладов и остатков на счетах физического лица, открытых мной в Банке, застрахованы исключительно в пределах суммы 1 400 000 рублей.

Уважаемый клиент!

В целях добросовестного исполнения обязательств по рассматриваемому Кредиту и формирования положительной кредитной истории оцените размер Вашей кредитной нагрузки. Обращаем Ваше внимание, что если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у Вас обязательствам по кредитным договорам, договорам займа на дату заполнения настоящего Заявления, включая платеж по рассматриваемому Кредиту, будет превышать 50% Вашего годового дохода, существует повышенный риск неисполнения Вами обязательств по договору Кредита и применения к Вам штрафных санкций, предусмотренных условиями договора.

Образец подписи Заявителя

(заполняется Заявителем в присутствии сотрудника Банка)

Заявитель:

(подпись)

(ФИО)

"__" "__" 20__ г.
(дата)

Заявление принято, подпись

гр. _____ удостоверена.
Фамилия И.О. Заявителя

БАНК:

Реквизиты:

(Должность, фамилия, имя, отчество)

(подпись)

«__» _____ 20__ года.

Заполняется сотрудником Банка

В соответствии с Заявлением Клиента к СКС в рублях РФ №: _____
Установлен первоначальный лимит в размере _____ (_____ сумма цифрами _____ сумма прописью) рублей

Процентная ставка за пользование Кредитом, начисляемая на остаток задолженности по Основному долгу, если не были соблюдены условия образования
Льготного периода кредитования, составляет _____ (_____ ставка цифрами _____ и прописью) % процентов годовых.

Неустойка составляет _____ (_____ ставка цифрами и прописью) процентов годовых при допущении Клиентом:

- а) Просроченной задолженности по оплате суммы Основного долга. Неустойка рассчитывается от суммы Просроченной задолженности по Основному долгу;
- б) Сверхлимитной задолженности – расходования средств по СКС более установленного Лимита. Неустойка рассчитывается от суммы Сверхлимитной задолженности.

Заявитель:

(подпись)

(фамилия и инициалы)