

7. Прошу направлять сообщения по следующему адресу:

Почтовый адрес: _____

8. Дополнительные услуги

8.1. Прошу подключить услугу «СМС-информирование» по моей карте, прикреплённой к специальному карточному счету (п.1.1.)

и присылать сообщения на номер телефона

+7 _____

Прошу предоставить услугу SMS-сервиса

да
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. Страхование

Прошу предоставить мне страховой сертификат для выезжающих за рубеж РФ в связи с выпуском международной банковской карты. Оплату страховой суммы в размере, предусмотренном Тарифным планом, прошу списать со специального карточного счета и перечислить в безналичном порядке в пользу страховой компании.

Страхование осуществляется для Держателей карт категории STANDARD/ CLASSIC, GOLD, PLATINUM

8.3. 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. 1.1.) на моё имя.

Заполнив и подписав настоящее Заявление, я присоединяюсь (акцептую) к условиям Договора присоединения, отраженных в Условиях банковского обслуживания клиентов с использованием системы «Интернет-Банк» ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации.

С Тарифами на банковские услуги для физических лиц в системе «Интернет-Банк» в ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» 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 ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» прошу списывать в безакцептном порядке 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. Условия банковского обслуживания клиентов с использованием системы «Интернет-банк» в ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» мне вручены, и я обязуюсь их выполнять.

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

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

(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.

Образец подписи Заявителя

(заполняется Заявителем в присутствии сотрудника Банка)

Заявитель:

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

_____ " _____ " _____ 20__ г.
(дата)

Заявление принято, подпись гр.

_____ Фамилия И.О. Заявителя

удостоверена.

БАНК:

Юридический адрес: КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК «АГРОПРОМКРЕДИТ» (Открытое акционерное общество), ОГРН 1095000004252, ИНН/КПП: 5026014060/502601001, место нахождения: 140083, Московская область, г. Лыткарино, 5 микрорайон, квартал 2, д. 13, к/с 30101810500000000710 в Отделении № 5 Московского ГТУ Банка России, БИК 044552710, тел. (495) 739-20-05.

_____ / _____ /
(Должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)
« ____ » _____ 20__ года.

Заполняется сотрудником Банка

В соответствии с Заявлением Клиенту открывается СКС №: _____

Валюта счета _____
Вид валюты

Установленный первоначальный лимит в размере _____
сумма цифрами (сумма прописью) валюта

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

Неустойка составляет **0,1** (Ноль целых одна десятая) % процентов за каждый день при допущении Клиентом:
ставка цифрами и прописью

a) Просроченной задолженности по оплате суммы Основного долга. Неустойка рассчитывается от суммы Просроченной задолженности по Основному долгу;

b) Сверхлимитной задолженности – расходования средств по СКС более установленного Лимита. Неустойка рассчитывается от суммы Сверхлимитной задолженности.

Данный раздел подписывается после получения Клиентом на руки пароля, Карты переменных кодов

Конверт с неперсонализированным паролем (далее – Конверт) мной получен, идентификатор Пароля № _____ При передаче Конверта мной проверена его целостность. Претензии к полученному Конверту и факту его передачи отсутствуют.

Карта (ы) переменных кодов в количестве _____ шт. мною получена (ы). Претензии к полученной (ым) карте (ам) и факту ее (их) передачи отсутствуют.

Код ID № _____ Код ID № _____ Код ID № _____

Клиент:

_____ " ____ " _____ 20__ г.
(подпись) (ФИО) (дата)

Данный раздел подписывается после получения Клиентом на руки Карты Страхового сертификата

Страховой сертификат получил, с условиями действия сертификата ознакомлен, Договор страхования получил

Клиент:

_____ " ____ " _____ 20__ г.
(подпись) (ФИО) (дата)

11.5 СВЕДЕНИЯ О ЗАНЯТОСТИ

Наименование организации													
Занимаемая должность													
Дата трудоустройства в организацию	д	д	м	м	г	г	г	г					
Сфера деятельности организации:													
<input type="checkbox"/> Энергетика	<input type="checkbox"/> Оптовая торговля	<input type="checkbox"/> Розничная торговля											
<input type="checkbox"/> Транспорт	<input type="checkbox"/> Здравоохранение	<input type="checkbox"/> Образование, наука											
<input type="checkbox"/> Услуги	<input type="checkbox"/> Производство	<input type="checkbox"/> Строительство											
<input type="checkbox"/> Связь	<input type="checkbox"/> Другое												
Фактический адрес организации													
Телефон организации	8 (
Предыдущее место работы/должность													
Общий стаж: <input type="checkbox"/> менее 1 года <input type="checkbox"/> 1-3 года <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> более 5 лет													

12. СВЕДЕНИЯ О ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ДОХОДАХ И РАСХОДАХ

ДОХОДЫ	Зарплата (за вычетом налогов)														
	Зарплата по совместительству														
	Доход от сдачи в аренду имущества														
	Пенсия, пособия, алименты														
	Проценты по вкладам в банке, дивиденды														
	Прочие доходы														
	ИТОГО:														
	РАСХОДЫ	Текущие													
		Обязательные (решение суда, алименты)													
		По текущим кредитным обязательствам													
Коммунальные платежи (в т.ч. аренда)															
Образование															
ДРУГОЕ	Страхование														
	Прочие расходы														
	ИТОГО:														

13. СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННОСТИ

Квартира <input type="checkbox"/> Собственность <input type="checkbox"/> Социальный найм													
Собственник: <input type="checkbox"/> Заемщик <input type="checkbox"/> Супруг(а)													
Адрес													
Количество комнат													
Общая площадь кв. м													
Прописано чел. Обременение залогом <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет													
Способ приобретения: <input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Кооп. строительство													
<input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Дарение <input type="checkbox"/> Приватизация													
<input type="checkbox"/> Другое													
Примерная стоимость													
Частный дом/земельный участок													
Собственник: <input type="checkbox"/> Заемщик <input type="checkbox"/> Супруг(а)													
Адрес													
Количество комнат													
Общая площадь кв. м													
Прописано чел. Обременение залогом <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет													
Способ приобретения: <input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Кооп. строительство													
<input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Дарение <input type="checkbox"/> Приватизация													
<input type="checkbox"/> Другое													
Размер участка соток													
Примерная стоимость													

Автомобиль <input type="checkbox"/> Собственность <input type="checkbox"/> По ген. доверенности													
Собственник: <input type="checkbox"/> Заемщик <input type="checkbox"/> Супруг(а)													
Марка, модель													
Год выпуска г г г г													
Регистрационный номер													
Способ приобретения: <input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Покупка в автосалоне													
<input type="checkbox"/> Дарение <input type="checkbox"/> Покупка б/у автомобиля													
Другое имущество													

14. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

												Заемщик		Супруг(а)	
Существует ли какое-нибудь невыполненное Вами судебное решение?												<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Участвуете ли Вы в настоящее время в судебном процессе?												<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Есть (были ранее) решения суда об ограничении Вашей дееспособности, или установлении над Вами опекуна?												<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Являетесь ли Вы инвалидом I или II группы?												<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Есть ли у Вас какие-либо психические заболевания?												<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Имеются ли у Вас угрожающие жизни заболевания (сердечно-сосудистые, онкологические и т.д.)?												<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАЕМЩИКА

Я полностью подтверждаю и согласен с тем, что:

- Кредит, в целях получения которого оформляется данная Анкета - заявление, предоставляется ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» строго на цели, предусмотренные настоящей Анкетой-заявлением и в дальнейшем Кредитным договором.
- Настоящим выражаю ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (включая структурные подразделения Банка) расположенному по адресу: Московская область, г. Лыткарино, 5 микрорайон, квартал 2, дом 13 (далее – «Банк») свое согласие на предоставление всей имеющейся у Банка информации, определенной статьей 4 ФЗ РФ «О кредитных историях» от 30.12.2004 № 218-ФЗ, в бюро кредитных историй, включенное в государственный реестр бюро кредитных историй, а также на получение Банком информации о моей кредитной истории (в том числе кредитного отчета) в любых организациях, осуществляющих в соответствии с действующим законодательством формирование, обработку и хранение кредитных историй.
- Любые сведения, содержащиеся в Анкете - заявлении, могут быть в любое время проверены или перепроверены ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ», его агентами и правопреемниками, непосредственно или с помощью третьих лиц с использованием любых источников информации, и оригинал Анкеты - заявления на кредит и копии предоставленных в ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» документов будут храниться в ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ», даже если Анкета - заявление будет отклонена.
- Принятие ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» данной Анкеты-заявления к рассмотрению, а также возможные мои расходы (на оформление необходимых для получения кредита документов, на проведение экспертизы и т.п.) не влечет за собой обязательства ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» предоставить мне кредит или возместить понесенные издержки.
- Все сведения, содержащиеся в настоящей Анкете - заявлении, а также все затребованные ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» документы представлены исключительно для получения Кредита, однако ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» оставляет за собой право использовать их как доказательство при судебном разбирательстве.
- Все сведения, содержащиеся в настоящей Анкете-заявлении, являются достоверными и точными на нижеуказанную дату. Обязуюсь незамедлительно уведомить ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» об изменении указанных сведений, а также о любых иных обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» обязательств в отношении кредита, который может быть предоставлен на основании данной Анкеты-заявления и кредитного договора / соглашения. Настоящим подтверждаю, что информация указанная мною в разделе 11 предоставлена с согласия супруги(-а).
- ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» вправе предоставить всю информацию, касающуюся меня как Заемщика/Созаемщика (солидарного заемщика) Поручителя страховой компании, осуществляющей страхование, предусмотренное условиями кредитования ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (в том числе до заключения кредитного договора/соглашения).
- 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 настоящей Анкете. 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.

Мой код субъекта кредитной истории:																					
Фамилия и инициалы Клиента										Дата											
										д	д	м	м	г	г	г	г	подпись			
Анкету-заявление принял сотрудник ОАО КБ "АГРОПРОМКРЕДИТ"																					
Номер заявки в RBS																					