



НАЦИОНАЛЬНЫЙ БАНК ТРАСТ
Генеральная Лицензия ЦБ РФ № 3279

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении кредита на неотложные нужды

Я,

Фамилия			
Имя			
Отчество			

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ (ПАСПОРТ)

Серия		Номер		
Кем выдан				
Когда выдан				

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

Индекс		Регион					
Город/населенный							
Улица/мкр.							
Дом		Строение		Корпус		Квартира	

АДРЕС ПОЧТОВЫЙ

Индекс		Регион					
Город/населенный							
Улица/мкр.							
Дом		Строение		Корпус		Квартира	

1. ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРИЗАЦИИ

1.1. Код авторизации		1.3. ФИО сотрудника	
1.2. Должность сотрудника		1.4. Подпись сотрудника	

2. ИНФОРМАЦИЯ О КРЕДИТЕ

2.1. Договор	№	от
2.2. Сумма Кредита	руб.	
2.3. Сумма Кредита (прописью)		
2.4. Срок пользования Кредитом	мес.	
2.5. Срок действия Кредитных каникул	мес.	
2.6. Процентная ставка по Кредиту (в % годовых)	%	
2.7. Комиссия за расчетное обслуживание на срок действия Кредитных каникул (ежемесячно)	%	
2.8. Комиссия за расчетное обслуживание (ежемесячно)	%	
2.9. Сумма первого платежа	руб.	
2.10. Сумма ежемесячного платежа на срок действия Кредитных каникул	руб.	
2.11. Сумма ежемесячного платежа (после окончания срока действия Кредитных каникул)	руб.	
2.12. Сумма Кредита, подлежащая оплате в составе последнего платежа	руб.	
2.13. Сумма последнего платежа	руб.	
2.14. Дата платежей по Кредиту		

Фамилия		Дата		Подпись	
Имя					
Отчество					

2.15. Номер Счета Клиента	
2.16. Сумма комиссии за зачисление кредитных средств на Счет Клиента (единовременно)	руб.

3. ИНФОРМАЦИЯ О БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

3.1. Тип карты	
3.2. Валюта спецкартсчета	Рубли РФ
3.3. Номер спецкартсчета (СКС)	
3.4. Дата начала перечисления денежных средств с СКС (п. 3.3) на Счет (п. 2.15)	с

4. НОМЕР ТЕКУЩЕГО СЧЕТА/СКС КЛИЕНТА ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ (при наличии)

4.1. Номер текущего счета/СКС Клиента	
---------------------------------------	--

5. ИНФОРМАЦИЯ О ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ АВТОКАСКО (при наличии)

5.1. Наименование страховой компании/ агента страховой компании	
5.2. ИНН	
5.3. Номер договора страхования	
5.4. Дата начала действия договора страхования	
5.5. Дата окончания действия договора страхования	
5.6. Сумма страховой премии по договору страхования	руб.
5.7. Сумма страховой премии, оплачиваемой за счет собственных средств Клиента	руб.
5.8. Сумма страховой премии, оплачиваемой за счет Кредита	руб.
5.9. Дата оплаты части суммы страховой премии за счет собственных средств Клиента	
5.10. Место оплаты части суммы страховой премии за счет собственных средств Клиента	
5.11. Марка транспортного средства	
5.12. Модель транспортного средства	

6. ИНФОРМАЦИЯ О РЕКВИЗИТАХ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ СРЕДСТВ (при наличии)

6.1. Наименование получателя	
6.2. ИНН получателя	
6.3. Номер счета получателя	
6.4. Наименование Банка получателя	
6.5. Корреспондентский счет Банка получателя	
6.6. БИК Банка получателя	
6.7. Назначение платежа	
6.8. Сумма платежа	руб.
6.9. Сумма платежа (прописью)	

Я, нижеподписавшийся (далее - Клиент), прошу НБ «ТРАСТ» (ОАО), место нахождения: 105066, г. Москва, ул. Спартаковская, дом 5, строение 1, генеральная лицензия на осуществление банковских операций № 3279, выдана «20» октября 2006 года Центральным банком Российской Федерации (далее – Кредитор(Банк)):

Фамилия		Дата		Подпись	
Имя					
Отчество					

1. заключить со мной смешанный договор (далее - Договор), содержащий элементы:
 - 1.1. договора об открытии банковского счета, в рамках которого открыть мне текущий счет, номер которого указан в п. 2.15. раздела «Информация о Кредите» (далее - Счет);
 - 1.2. договора об открытии спецкартсчета (далее - СКС) и предоставления в пользование банковской карты, в рамках которого открыть мне СКС, номер которого указан в п. 3.3. раздела «Информация о банковской карте» и предоставить в пользование банковскую карту, указанную в п. 3.1. раздела «Информация о банковской карте» в валюте, указанной в п. 3.2. раздела «Информация о банковской карте»;
 - 1.3. кредитного договора, в рамках которого мне будет предоставлен кредит на условиях, указанных в настоящем Заявлении о предоставлении кредита на неотложные нужды (далее - Кредит);
 - 1.4. договора организации страхования Клиента (в случае моего участия в Программе добровольного коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды), содержащий поручение на взимание платы за участие в Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья заемщиков Банка по кредитам на неотложные нужды, согласно договору коллективного добровольного страхования жизни и здоровья заемщиков Банка заключенному с _____ (далее - Программа коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды) (в случае моего участия в данной Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды), в рамках которого, мне будет оказан комплекс услуг по включению меня в реестр застрахованных лиц, оплате вышеуказанной страховой компании, страховых премий, информированию вышеуказанной страховой компании о наступлении страховых случаев и передаче ей предоставленных мной/моими родственниками/наследниками документов по страховым случаям.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что акцептом моей оферты о заключении Договора являются действия Кредитора по открытию мне Счета и СКС.

Я ознакомлен и обязуюсь неукоснительно соблюдать условия, указанные в следующих документах, которые понимаю и с которыми полностью согласен:

- в настоящем Заявлении о предоставлении кредита на неотложные нужды (далее - Заявление);
- в Условиях предоставления и обслуживания кредитов на неотложные нужды (Версия 2.3-03.11) (далее - Условия);
- в Условиях участия в Программах добровольного коллективного страхования заемщиков Банка (Версия 2.0-12.10) (далее - Условия страхования) (в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт);
- в Тарифах НБ «ТРАСТ» (ОАО) по кредитам на неотложные нужды (далее - Тарифы);
- в Тарифах по операциям с использованием банковских карт (далее - Тарифы по карте);
- в Тарифах по Программам добровольного коллективного страхования заемщиков Банка (далее - Тарифы страхования) (в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт);

Также понимаю и согласен, что Тарифы, Тарифы по карте, Тарифы страхования (в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт), Условия, Условия страхования и График платежей являются неотъемлемой частью настоящего Заявления и Договора.

Делая указанную в настоящем Заявлении оферту, я понимаю и соглашаюсь с тем, что:

- Кредит должен быть возвращен мной в оговоренные Договором сроки, за пользование Кредитом я уплачиваю Кредитору Проценты, а также комиссии и иные платы, предусмотренные Условиями и/или Тарифами, Тарифами по карте;
- если я окажусь не в состоянии осуществлять Платежи или выполнить любое из требований, оговоренных в Договоре, Кредитор имеет право потребовать досрочного погашения Задолженности по Договору;
- невыполнение мной предусмотренных Договором обязательств может повлечь гражданскую и уголовную ответственность;
- Кредитор имеет право в одностороннем порядке вносить изменения и/или дополнения в Условия, уведомив Клиента об изменениях, в соответствии с п. 2.3. Условий.

Поручаю Кредитору осуществить единовременное безакцептное списание комиссии за зачисление кредитных средств на Счет в размере, указанном в п. 2.16. раздела «Информация о Кредите», со Счета, указанного в п. 2.15. раздела «Информация о Кредите».

Поручаю Кредитору осуществить перечисление денежных средств в размере, указанном в п. 2.2. раздела «Информация о Кредите», полученных в рамках Договора, за вычетом суммы комиссии за зачисление кредитных средств на Счет в размере, указанном в п. 2.16. раздела «Информация о Кредите», и за вычетом суммы платы за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды (которая содержится в своем составе возмещение/компенсацию страховых премий по договору коллективного добровольного страхования заемщиков Банка и комиссию за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды в соответствии с Тарифами страхования и Условиями страхования) (в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды) со Счета, указанного в п. 2.15. раздела «Информация о Кредите», на номер текущего счета/СКС в НБ «ТРАСТ» (ОАО), указанный в п. 4.1. раздела «Номер текущего счета/СКС Клиента для перечисления денежных средств (при наличии)»; если номер текущего счета/СКС в п. 4.1. раздела «Номер текущего счета/СКС Клиента для перечисления денежных средств (при наличии)» не указан, то по известным Кредитору реквизитам страховой компании/агента страховой компании, указанной(-ым) в разделе 5. «Информация о договоре страхования Автокаско (при наличии)»; если в разделе 5. «Информация о договоре страхования Автокаско (при наличии)» не указан(-а) страховая компания/агент страховой компании, по реквизитам получателя, указанным в разделе 6. «Информация о реквизитах для перечисления средств (при наличии)», а при их отсутствии - на СКС, указанный в п. 3.3. раздела «Информация о банковской карте».

В случае моего согласия на участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и при наличии достаточных средств на Счете, указанном в п. 2.15. раздела «Информация о Кредите», осуществить безакцептное списание с данного Счета платы за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды, включающую возмещение/компенсацию страховых премий по договору коллективного добровольного страхования заемщиков Банка по Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды за весь срок Кредита из расчета _____% за каждый месяц страхования от суммы выданного Кредита, указанного в п. 2.2. раздела «Информация о Кредите», в том числе комиссию за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды в соответствии с Тарифами страхования в размере _____% от суммы выданного Кредита за каждый месяц страхования, в том числе НДС.

Поручаю Кредитору ежедневно с даты, указанной в п. 3.4. раздела «Информация о банковской карте», до даты полного погашения Задолженности по Договору осуществлять перечисление денежных средств с СКС, указанного в п. 3.3. раздела «Информация о банковской карте», в размере 100% от остатка на СКС на Счет, указанный в п. 2.15. раздела «Информация о Кредите», при этом в случае, если дата перечисления приходится на выходной (праздничный) день, перечисление осуществляется в ближайший следующий за ним рабочий день.

Прошу Кредитора после полного погашения мною Задолженности по Договору и при наличии нулевого остатка на Счете, либо при непредоставлении Кредита по основаниям, указанным в Условиях, закрыть Счет.

☐ Я согласен участвовать в Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья держателей карт, согласно договору коллективного добровольного страхования жизни и здоровья держателей карт (далее и ранее Программа коллективного страхования держателей карт). Я понимаю, что в случае моего отказа вне зависимости от состояния моего здоровья и трудоспособности я обязан погашать Задолженность по кредитной Карте в установленные Договором о Карте сроки, а в случае моей смерти обязанность по погашению Задолженности по кредитной Карте будет возложена на моих наследников.

2. присоединившись к «Условиям предоставления и обслуживания международных расчетных Банковских карт НБ «ТРАСТ» (ОАО) с лимитом разрешенного овердрафта» (далее - Условия по расчетной Карте), Тарифам по международной расчетной Банковской карте НБ «Траст» (ОАО) с лимитом разрешенного овердрафта» (далее - Тарифы по расчетной Карте), обязуюсь их соблюдать, прошу заключить со мной договор, в рамках которого (далее и ранее - Договор о Карте):

- 2.1. открыть на мое имя банковский счет/ счета (валюта счета - рубли РФ; режим счета - банковский счет) (далее - Счет Карты), в соответствии с Условиями по расчетной Карте;
- 2.2. предоставить мне в пользование международную расчетную Банковскую карту/ карты НБ «Траст» (ОАО) с лимитом разрешенного овердрафта (далее и ранее - расчетная Карта), а также предоставить Условия по расчетной Карте и Тарифы по расчетной Карте, информацию о полной стоимости разрешенного лимита овердрафта по Карте, а впоследствии и информацию об измененной полной стоимости кредита по Карте посредством направления письмом по адресу, указанному в разделе «Адрес почтовый» настоящего Заявления, на следующих условиях: размер лимита разрешенного овердрафта (далее - Кредитный лимит по Карте), устанавливаемый по усмотрению Кредитора, до 500 000 (пятьсот тысяч) рублей; проценты, платы и комиссии установлены Тарифами по расчетной Карте; погашение Задолженности по расчетной Карте осуществляется в соответствии с Условиями по расчетной Карте;

Фамилия		Дата	Подпись
Имя			
Отчество			

- 2.3. Кредитор вправе неоднократно делать оферты об установлении и в дальнейшем об изменении Кредитного лимита по Карте, направляя мне соответствующее уведомление;
- 2.4. Кредитор вправе при осуществлении операций по счету, а также в случае если Клиент действует в интересах выгодоприобретателей, требовать предоставления в пятидневный срок с момента получения Клиентом запроса сведений и/или документов (копии документов), необходимых для выполнения Кредитором требований Федерального закона Российской Федерации № 115-ФЗ от 07.08.2001 г. «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученным преступным путем, и финансированию терроризма» и нормативных актов Банка России. Клиент считается извещенным надлежащим образом с даты: получения письменного извещения по месту ведения счета; отстоящей от даты отправки извещения заказным письмом по почте на величину почтового пробега в пределах субъекта Российской Федерации; размещения для Клиентов информации на стендах в помещениях Банка.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что:

1. Кредитор вправе неоднократно делать оферты об установлении и в дальнейшем об изменении Кредитного лимита по Карте, направляя мне соответствующее уведомление, акцептом которого будут являться мои действия по активации и использованию Карты/ выражению мной согласия Кредитору с суммой Кредитного лимита по Карте;
 2. в случае если после моего ознакомления с Условиями по расчетной Карте, Тарифами по расчетной Карте, действующими на момент подписания настоящего Заявления, Кредитором были изменены указанные документы, согласием с новыми версиями указанных документов, направленных мне Кредитором согласно п. 2.2. настоящего Заявления, будут являться мои действия по активации расчетной Карты;
 3. перед активацией расчетной Карты я обязуюсь ознакомиться с информацией о полной стоимости кредита по Карте, направленной мне Кредитором согласно п. 2.2. настоящего Заявления, и только в случае моего согласия с полной стоимостью кредита, активировать Карту;
 4. я обязуюсь ознакомиться с действующими версиями Условий по расчетной Карте и Тарифов по кредитной Карте, и только в случае моего согласия с действующими версиями Условий по расчетной Карте и Тарифов по расчетной Карте, пользоваться активированной мной расчетной Картой;
 5. я имею право не активировать Карту, в случае несогласия с Тарифами по расчетной Карте;
 6. в случае если Карта мной не активирована, у меня не возникает финансовых обязательств перед Кредитором;
 7. после получения мной Карты и ее активации посредством телефонного звонка в Центр обслуживания клиентов, прошу Кредитора направить мне ПИН-конверт письмом по адресу, указанному в разделе «Адрес почтовый» настоящего Заявления, либо предоставить мне возможность самому создать ПИН – код, либо создать и сообщить мне ПИН - код посредством автоматизированной системы создания ПИН – кодов, либо другим безопасным способом;
 8. Кредитор вправе расторгнуть Договор о Карте и закрыть Счет Карты, открытый на основании настоящего Заявления, при условии отсутствия задолженности перед Банком по истечении 3 (трех) месяцев от даты окончания срока действия Карты, при условии отсутствия денежных средств на Счете Карты.
- ☐ Я согласен участвовать в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и прошу включить плату за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды в сумму Кредита. Я понимаю, что в случае моего отказа вне зависимости от состояния моего здоровья и трудоспособности я обязан погашать Задолженность по Договору в установленные Договором сроки, а в случае моей смерти обязанность по погашению Задолженности по Договору будет возложена на моих наследников.

Я поручаю Кредитору в ближайшую за датой активации Карты, дату очередного Платежа по Графику платежей, осуществить полное досрочное погашение моей Задолженности по Договору за счет денежных средств из Кредитного лимита по Карте в соответствии с Условиями (в соответствии с Договором о Карте осуществить безналичное перечисление денежных средств на Счет в сумме равной сумме Задолженности по Договору на дату ближайшего за датой активации Карты очередного платежа по Графику платежей, далее - Погашение задолженности) при соблюдении следующих условий: Банк при активации Карты предложил осуществление Погашения задолженности, а я выразил согласие на Погашение задолженности, Карта мной активирована и Кредитный лимит по Карте равен или превышает остаток моей Задолженности по Договору.

В случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды, поручаю Банку в дату полного досрочного погашения моей Задолженности по Договору за счет денежных средств из Кредитного лимита по Карте передать в страховую компанию, указанную в п. 1.4. настоящего Заявления уведомление о назначении Кредитора Выгодоприобретателем по Программе коллективного страхования держателей карт в рамках Договора о Карте по рискам, предусмотренным Программой коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды, в течение срока страхования по договору организации страхования Клиента, и о замене номера Договора на номер Договора по Карте в рамках указанного договора организации страхования Клиента.

Выгодоприобретателем по Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды является лицо, установленное условиями Программы коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и моим письменным согласием, выраженным в Декларации застрахованного лица. Я выражаю свое согласие быть застрахованным в размере страховой суммы, определяемой в соответствии с условиями договора организации страхования Клиента и/или условиями договора организации страхования Клиента и условиями Программы коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или Программы коллективного страхования держателей карт:

- с _____ до _____ (включительно), в случае если в настоящем Заявлении мной предоставлено согласие на участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды; и/или
- с даты начала оплачиваемого периода страхования до даты окончания оплачиваемого периода страхования, продолжительность которого равна сроку расчетного периода по Договору о Карте, с последующей автоматической пролонгацией на аналогичный срок (порядок определения оплачиваемого периода страхования приведен в Условиях страхования), в случае если в настоящем Заявлении мной предоставлено согласие на участие в Программе коллективного страхования держателей карт; либо
- с _____ до _____ (включительно) в случае погашения Задолженности по Договору за счет денежных средств из Кредитного лимита по Карте, и заключения со мной договора организации страхования Клиента в соответствии с п. 1.4. настоящего Заявления.

В случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт:

- по получению Карты, направленной мне Кредитором согласно п. 2.2. настоящего Заявления, обязуюсь ознакомиться и неукоснительно соблюдать условия, указанные в Условиях страхования, в Тарифах страхования (размещенные на Интернет сайте Банка (<http://www.trust.ru>)) в рамках моего участия Программе коллективного страхования держателей карт;
- в случае если на момент ознакомления с Условиями страхования и Тарифами страхования, согласно предыдущему абзацу, в рамках моего участия в Программе коллективного страхования держателей карт, состояние моего здоровья не будет соответствовать условиям Программы коллективного страхования держателей карт, обязуюсь уведомить об этом Кредитора;
- назначаю Кредитора Выгодоприобретателем по Программе коллективного страхования держателей карт;
- поручаю Кредитору включить меня в список застрахованных лиц по Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт и удерживать с меня в безакцептном порядке плату за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт (которая включает в себя возмещение/компенсацию страховых премий по договору коллективного добровольного страхования заемщиков Банка и комиссию за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды/в Программе коллективного страхования держателей карт, в соответствии с Тарифами страхования и Условиями страхования);
- подтверждаю, что мне известно о том, что участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт не является обязательным условием для заключения Договора и/или Договора о Карте;
- подтверждаю, что на дату заключения настоящего договора полностью соответствую условиям участия Программы коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды о чем сообщаю в Декларации застрахованного лица.
- в случае совершения Кредитором уступки полностью или частично своих прав (требований), а также в случае уступки прав/перевода долга по договорам Кредитора, заключенным в рамках Программы коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт со страховой компанией, и между Клиентом и Кредитором по присоединению Клиента к Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт, пропорционально объему усту-

Фамилия		Дата	Подпись
Имя			
Отчество			

пленных прав требований по Договору и/или Договору о Карте, третьему лицу (в том числе некредитной и небанковской организации) в соответствии с действующим законодательством РФ, я выражаю свое согласие на замену Выгодоприобретателя и/или Страхователя по Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт на лицо, которому будут переданы права (требования) по Договору и/или Договору о Карте.

Все споры, возникающие между сторонами из Договора или в связи с ним, подлежат рассмотрению в

в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что в случае обращения Кредитора в судебные органы в отношении меня может быть использована процедура взыскания Задолженности в порядке выдачи судебного приказа.

Иски о защите прав потребителей по выбору истца могут быть предъявлены в суд по месту нахождения Кредитора (филиала Кредитора), по месту жительства или пребывания Клиента, а также по месту заключения или исполнения Договора.

Я признаю и подтверждаю, что в случае совершения Кредитором уступки, передачи в залог любым третьим лицам или обременения иным образом полностью или частично своих прав (требований) по Кредиту и/или Договору третьему лицу (в том числе некредитной и небанковской организации), условие о месте рассмотрения споров остается неизменным.

Своей подписью на Заявлении я подтверждаю получение на руки одного экземпляра Заявления, Графика платежей, Тарифов, Тарифов по Карте, Памятки застрахованного лица, в которых содержатся условия Программы коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды (в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды), а также выражаю Кредитору согласие на:

1. Предоставление Кредитором в Бюро кредитных историй информации обо мне, моих обязательствах по кредитному договору и иной информации, предусмотренной Федеральным законом «О кредитных историях» № 218-ФЗ от 30.12.2004г.
2. Получение Кредитором информации о моей кредитной истории в Центральном каталоге кредитных историй и в Бюро кредитных историй в соответствии с Федеральным законом «О кредитных историях» № 218-ФЗ от 30.12.2004г.
3. Обработку и использование Кредитором моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006г. (далее – Закон о Персональных данных), в том числе путем передачи моих персональных данных партнерам Кредитора, которые осуществляют рассылку почтовых отправлений и sms - информирование.

Настоящим я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие дается в целях исполнения мною Договора и осуществления Кредитором своих функций по обслуживанию Кредита, сбору Задолженности по Договору, в целях заключения со мной Договора о Карте, исполнения мною Договора о Карте и установления мне Кредитного лимита по Карте, а также в целях информирования меня Кредитором о новых кредитных продуктах и банковских услугах, предоставляемых Кредитором и его партнерами, и действует в течение 10 (десяти) лет с даты подписания настоящего Заявления (в случае выдаче Кредитором мне Кредита)/ с даты подписания мной Анкеты к Заявлению о предоставлении кредита на неотложные нужды (в случае отказа Кредитора в выдаче мне Кредита). Также, в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт, я предоставляю на весь срок моего участия в данных программах право обрабатывать мои персональные данные страховым компаниям, осуществляющим страхование в соответствии с условиями данных программ, а Кредитору предоставляю право передачи указанным страховым компаниям моих персональных данных, а также документов, в том числе копию настоящего Заявления, требуемых страховыми компаниями в связи с заключением и исполнением договоров страхования. Настоящее согласие может быть досрочно отозвано только после полного погашения мною Задолженности по Договору в соответствии с Условиями путем направления соответствующего письменного уведомления Кредитору. Обработка персональных данных распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, адрес, семейное, социальное имущественное положение, образование, профессия, доходы, номер документа, удостоверяющего личность, дата, орган его выдавший и любая иная информация, доступная либо известная в конкретный момент времени Кредитору (далее – Персональные данные). Настоящим я даю Кредитору и страховым компаниям свое согласие на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы или желаемы для целей исполнения мною Договора и осуществления Кредитором и страховыми компаниями функций по обслуживанию Кредита, выполнению Условий страхования, сбору Задолженности по Договору и исполнению условий Программы коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программы коллективного страхования держателей карт, участником которых я являюсь включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с ними. Обработка Персональных данных будет осуществляться Кредитором и страховыми компаниями с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): хранение запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, маркировка.

Решение, порождающее юридические последствия или иным образом затрагивающие мои права и законные интересы, может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки моих Персональных данных.

Я признаю и подтверждаю, что в случае совершения Кредитором уступки, передачи в залог любым третьим лицам или обременения иным образом полностью или частично своих прав (требований) по Кредиту и/или Договору третьему лицу (в том числе некредитной и небанковской организации), Кредитор вправе раскрывать необходимую для совершения такой уступки информацию обо мне (включая мои Персональные данные), о Кредите, Договоре, Задолженности по Договору таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы (включая настоящее Заявление). Для целей Закона о Персональных данных я настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною любым таким третьим лицам, с учетом соответствующих изменений, и любые такие третьи лица имеют право на обработку Персональных данных на основании настоящего согласия.

Я обязуюсь по требованию Кредитора, а также при осуществлении операций по счету и в случае осуществления действий в интересах выгодоприобретателей, в срок, не превышающий пятого рабочего дня, с даты получения письменного запроса, предоставлять Кредитору сведения и/или документы (копии документов), необходимые для выполнения Кредитором требований Федерального Закона РФ от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» и нормативных актов Банка России.

Фамилия		Дата	Подпись	
Имя				
Отчество				