



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 пункт							
Улица/мкр.							
Дом		Строение		Корпус		Квартира	

АДРЕС ПОЧТОВЫЙ

Индекс		Регион					
Город/населенный пункт							
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		%
2.8. Комиссия за расчетное обслуживание		%
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	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. ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛИСЕ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ (при наличии)

Согласие Клиента Банка по заключению полиса добровольного страхования жизни и здоровья на нижеперечисленных условиях:	
4.1. Наименование страховой компании	
4.2. ИНН страховой компании	
4.3. Номер полиса добровольного страхования жизни и здоровья	
4.4. Дата начала действия полиса добровольного страхования жизни и здоровья	
4.5. Дата окончания действия полиса добровольного страхования жизни и здоровья	
4.6. Сумма страховой премии по полису добровольного страхования жизни и здоровья	руб.
4.7. Сумма страховой премии, оплачиваемой за счет Кредита	руб.

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

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

6. ИНФОРМАЦИЯ О ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ АВТОКАСКО (при наличии)

6.1. Наименование страховой компании	
6.2. ИНН	
6.3. Номер договора страхования	
6.4. Дата начала действия договора страхования	
6.5. Дата окончания действия договора страхования	
6.6. Сумма страховой премии по договору страхования	руб.
6.7. Сумма страховой премии, оплачиваемой за счет собственных средств Клиента	руб.
6.8. Сумма страховой премии, оплачиваемой за счет Кредита	руб.
6.9. Дата оплаты части суммы страховой премии за счет собственных средств Клиента	
6.10. Место оплаты части суммы страховой премии за счет собственных средств Клиента	
6.11. Марка транспортного средства	
6.12. Модель транспортного средства	

Фамилия		Дата	Подпись	
Имя				
Отчество				

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

7.1. Наименование получателя	
7.2. ИНН получателя	
7.3. Номер счета получателя	
7.4. Наименование Банка получателя	
7.5. Корреспондентский счет Банка получателя	
7.6. БИК Банка получателя	
7.7. Назначение платежа	
7.8. Сумма платежа	руб.
7.9. 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):

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, и предоставить в пользование банковскую карту, указанную в п.3.1 в валюте, указанной в п. 3.2;
 - 1.3. кредитного договора, в рамках которого мне будет предоставлен кредит на условиях, указанных в Заявлении (далее - Кредит) на неотложные нужды, а также оплату страховой премии по полису, указанному в п.4.3 (при его наличии) в размере, указанном в п. 4.7 (в случае, если я выражу согласие об оплате страховой премии за счет Кредита).

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

Я ознакомлен с «Условиями предоставления и обслуживания кредитов на неотложные нужды».

Обязуюсь неукоснительно соблюдать условия, указанные в следующих документах:

- в настоящем Заявлении о предоставлении кредита (далее - Заявление);
- в Условиях предоставления и обслуживания кредитов на неотложные нужды (далее - Условия);
- в Тарифах НБ «ТРАСТ» (ОАО) по кредитам на неотложные нужды (далее - Тарифы), которые понимаю и с которыми полностью согласен;
- в Тарифах по операциям с использованием банковских карт (далее - Тарифы по карте).

Также понимаю и согласен, что Тарифы, Тарифы по карте, Условия 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., со Счета, указанного в п.2.15 раздела «Информация о кредите».

Поручаю Кредитору осуществить перечисление денежных средств в размере, указанном в п. 2.2., полученных в рамках Кредитного 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 оплаты страховой премии в размере, указанном в п. 4.7, со Счета, указанного в п.2.15 раздела «Информация о кредите», на номер текущего счета/СКС в НБ «ТРАСТ» (ОАО), указанный в п.5.1; если номер текущего счета/СКС в п. 5.1. не указан, то по известным Кредитору реквизитам страховой компании, указанной в разделе 6; если в разделе 6 не указана страховая компания, по реквизитам получателя, указанным в разделе 7, а при их отсутствии - на СКС, указанный в п.3.3.

Поручаю Кредитору ежедневно с даты, указанной в п.3.4., до даты полного погашения задолженности по кредиту осуществлять перечисление денежных средств с СКС, указанного в п. 3.3., в размере 100% от остатка на СКС на счет, указанный в п. 2.15 , при этом в случае, если дата перечисления приходится на выходной (праздничный) день, перечисление осуществляется в ближайший следующий за ним рабочий день.

В случае оплаты страховой премии по полису добровольного страхования жизни и здоровья за счет Кредита поручаю Кредитору в безналичном порядке одновременно в дату выдачи Кредита перечислить со Счета, указанного в п. 2.15. в пользу страховой компании, указанной в Заявлении в п. 4.1., по известным Кредитору реквизитам, сумму денежных средств, указанную в поле Сумма оплаты страховой премии за счет кредита (п. 4.7.).

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 не согласен участвовать в Программе страхования жизни и здоровья по Договору о Карте. Я понимаю, что в этом случае 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 Кредитных Карт НБ «ТРАСТ» (ОАО)», «Условиям предоставления и обслуживания Кредитных Карт НБ «ТРАСТ» (ОАО) с льготным периодом кредитования» (далее – Условия по Карте), Тарифам по кредитной Карте, действующим на момент подписания настоящего Заявления, и обязуюсь их соблюдать, заключить со мной Договор о Карте, в рамках которого:

- 2.1. открыть на мое имя банковский счет (валюта счета – рубли РФ; режим счета – банковский счет) (далее – Счет Карты), в соответствии с Условиями по Карте;
- 2.2. предоставить мне в пользование банковскую карту (далее – Карта), Условия и Тарифы по кредитной Карте, информацию о полной стоимости кредита 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 кредитного лимита, устанавливаемый по усмотрению Кредитора, до 500 000 рублей; проценты, платы и комиссии установлены Тарифами по кредитной Карте; погашение Задолженности по кредитной Карте осуществляется в соответствии с Условиями по Карте;
- 2.3. Кредитор вправе неоднократно делать оферты об установлении и в дальнейшем об изменении кредитного лимита по Карте, направляя мне соответствующее уведомление.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что:

1. согласие на обработку персональных данных, предоставленное мной Кредитору в настоящем Заявлении, в целях заключения со мной Договора о Карте и установления мне кредитного лимита по Карте, действует в течение 10 лет с даты подписания настоящего Заявления;
2. 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;
3. в случае если после моего ознакомления с «Условиями предоставления и обслуживания Кредитных Карт НБ «ТРАСТ» (ОАО)», «Условиями предоставления и обслуживания Кредитных Карт НБ «ТРАСТ» (ОАО) с льготным периодом кредитования» (далее – Условия по Карте), Тарифами по кредитной 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 Карты;

Фамилия		Дата	Подпись
Имя			
Отчество			

4. перед активацией 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;
5. я обязуюсь ознакомиться с действующими версиями Условий и Тарифов по кредитной Карте, и только в случае моего согласия с действующими версиями Условий и Тарифов, пользоваться активированной мной Картой;
6. я имею право не активировать Карту, в случае несогласия с Тарифами по кредитной Карте;
7. в случае если Карта мной не активирована, у меня не возникает финансовых обязательств перед Кредитором;
8. 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;
9. 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.

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 Карты в соответствии с Условиями (в соответствии с Договором о Карте осуществить безналичное перечисление денежных средств на Счет в сумме равной сумме Задолженности 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.

При наличии у меня полиса добровольного страхования жизни и здоровья, согласие на оформление которого выражено мной в Анкете к Заявлению о предоставлении кредита на неотложные нужды, поручаю Банку в дату полного досрочного погашения Задолженности по Договору за счет денежных средств из кредитного лимита Карты передать в страховую компанию, указанную в п. 4.1 настоящего Заявления или в Анкете к Заявлению о предоставлении кредита на неотложные нужды, уведомление о назначении Кредитора выгодоприобретателем по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая и/или болезни, произошедшего в течение срока страхования» по полису добровольного страхования жизни и здоровья, и о замене номера Договора на номер Договора по Карте в рамках указанного полиса добровольного страхования жизни и здоровья.

Я выражаю свое согласие быть застрахованным по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья заемщиков (далее – Программа страхования жизни и здоровья) с даты заключения со мной Договора о Карте, либо, в случае погашения Задолженности по Договору за счет денежных средств из кредитного лимита Карты согласно предыдущему абзацу и наличия у меня полиса добровольного страхования жизни и здоровья, согласие на оформление которого выражено мной в Анкете к Заявлению о предоставлении кредита на неотложные нужды, - со следующего календарного дня после даты окончания действия указанного полиса добровольного страхования жизни и здоровья, и:

- обязуюсь неукоснительно соблюдать условия, указанные в «Условиях участия в Программах добровольного коллективного страхования заемщиков Банка», обязуюсь ознакомиться с данными условиями и «Тарифами по Программам добровольного коллективного страхования заемщиков Банка», по их получении от Кредитора по адресу, указанному в разделе «Адрес почтовый» настоящего Заявления, одновременно с документами, указанными в п. 2.2 настоящего Заявления;
- подтверждаю, что состояние моего здоровья соответствует условиям Программы страхования жизни и здоровья, а в случае если на момент ознакомления с «Условиями участия в Программах добровольного коллективного страхования заемщиков Банка» и «Тарифами по Программам добровольного коллективного страхования заемщиков Банка», направленными мне Кредитором в соответствии с предыдущим абзацем, состояние моего здоровья не будет соответствовать условиям Программы страхования жизни и здоровья, обязуюсь уведомить об этом Кредитора;
- назначаю Кредитора Выгодоприобретателем по Программе страхования жизни и здоровья;
- поручаю Кредитору включить меня в список застрахованных лиц по Программе страхования жизни и здоровья и удерживать с меня в безакцепном порядке плату в соответствии с «Тарифами по Программам добровольного коллективного страхования заемщиков Банка»;
- 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 страхования жизни и здоровья со страховой компанией, и между Клиентом и Кредитором по присоединению Клиента к Программе страхования жизни и здоровья, пропорционально объему уступленных прав требований по 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 страхования жизни и здоровья на лицо, которому будут переданы права (требования) по Договору о Карте.

Я разрешаю Кредитору предоставлять страховым компаниям, осуществляющим страховую деятельность в рамках Программы страхования жизни и здоровья (в случае моего участия в указанной Программе страхования), любые касающиеся меня персональные данные, а также документы, в том числе копию настоящего Заявления, требуемые указанным страховым компаниями в связи с заключением и исполнением договоров страхования.

Я предоставляю страховым компаниям, осуществляющим страховую деятельность в рамках Программы страхования жизни и здоровья (в случае моего участия в указанной Программе страхования), право обрабатывать мои персональные данные, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных и трансграничную передачу. Согласие дано на весь срок действия Договора и может быть отозвано Кредитором в любой момент путем направления письменного уведомления в адрес указанных страховых компаний.

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, Условий, Графика платежей, Тарифов, Условий по Карте и Тарифов по Карте, 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).

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, а также в целях информирования меня Кредитором о новых кредитных продуктах и банковских услугах, предоставляемых Кредитором и его партнерами, и продлевается сроком на 3 (три) года с момента окончания действия Договора для поддержания клиентских отношений с Кредитором. В случае отказа Кредитора в выдаче мне кредита, я даю согласие сроком на 5 (пять) лет на обработку и использование моих персональных данных в целях информирования меня Кредитором о новых кредитных продуктах и банковских услугах, предоставляемых Кредитором и его партнерами. Настоящее согласие может быть досрочно отозвано только после полного погашения мною задолженности 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 свое согласие на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для целей исполнения мною договора и осуществления Кредитором функций по обслуживанию Кредита и сбору задолженности, 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 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, Задолженности и Договоре 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.

Фамилия			
Имя		Дата	Подпись
Отчество			