

Номер анкеты	
Филиал	
Код партнера	

Анкета к Заявлению о предоставлении кредита на неотложные нужды

Внимание! Анкета должна быть заполнена печатными буквами, четким и разборчивым почерком. Анкета должна быть подписана в предназначенном месте. При несоблюдении этих требований Анкета не будет принята Банком к рассмотрению!

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ		Ваш статус по отношению к запрашиваемому кредиту <input type="checkbox"/> Заявитель <input type="checkbox"/> Супруг(а) Заявителя	
Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рождения	д д м м г г г г	Пол	<input type="checkbox"/> муж. <input type="checkbox"/> жен.
Место рождения			
Гражданство	<input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Иное		
Девичья фамилия матери			
Меняли ли Вы фамилию	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, укажите предыдущую фамилию		
Имя и фамилия в латинской транскрипции			

ДОКУМЕНТЫ			
Паспорт Кем выдан	Серия	Номер	
		Когда выдан	д д м м г г г г
		ИНН	
Страховое пенсионное свидетельство	-	-	-

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
Дом. Телефон	Код	Номер	
Моб. Телефон	Код	Номер	
Раб. Телефон	Код	Номер	Доб.
E-mail личный	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Есть, укажите		
E-mail рабочий	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Есть, укажите		

ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТЕ ЖИТЕЛЬСТВА			
Адрес регистрации по месту жительства	Индекс	Регион	
	Район		
	Город/населенный пункт		
Фактический адрес места жительства	Улица/мкрн.		
	Дом	Строение	
	Корпус	Кв.	

Фактический адрес места жительства	Совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Да (раздел не заполняется) <input type="checkbox"/> Нет (раздел заполняется)		
	Индекс	Регион	
	Район		
Фактический адрес места жительства	Город/населенный пункт		
	Улица/мкрн.		
	Дом	Строение	
	Корпус	Кв.	
Проживаю по фактическому адресу с м м г г г г			

Адрес направления корреспонденции	<input type="checkbox"/> Фактический адрес <input type="checkbox"/> Адрес регистрации <input type="checkbox"/> Адрес по месту работы
Место жительства (вид)	<input type="checkbox"/> Квартира <input type="checkbox"/> Дом,коттедж <input type="checkbox"/> Комната <input type="checkbox"/> Общежитие
Информация о месте жительства	<input type="checkbox"/> Собственник жилья <input type="checkbox"/> Снимаю жилье <input type="checkbox"/> Живу у родителей, родственников <input type="checkbox"/> Муниципальное жилье <input type="checkbox"/> Иное

ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ			
Семейное положение	<input type="checkbox"/> Холост/Не замужем <input type="checkbox"/> Разведен(а) <input type="checkbox"/> Замужем /Женат		
	<input type="checkbox"/> Гражданский брак <input type="checkbox"/> Вдова/Вдовец		
Количество членов семьи:	Есть ли у Вас дети? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, сколько:	Иждивенцы? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, сколько:	
ОБРАЗОВАНИЕ			
	<input type="checkbox"/> Неполное среднее <input type="checkbox"/> Среднее/среднее специальное <input type="checkbox"/> Неполное высшее <input type="checkbox"/> Высшее <input type="checkbox"/> Ученая степень		

ИНФОРМАЦИЯ О РАБОТЕ			
Вид занятости	<input type="checkbox"/> Наемный сотрудник <input type="checkbox"/> Инд. предприниматель <input type="checkbox"/> Пенсионер/в отставке <input type="checkbox"/> Домохозяйка <input type="checkbox"/> Безработный <input type="checkbox"/> Студент <input type="checkbox"/> Учредитель/ Участник ООО		
	Раздел "Информация о работе" не заполняется		

Тип трудового Договора	<input type="checkbox"/> Бессрочный <input type="checkbox"/> Временный	Количество сотрудников в организации	
Сфера деятельности (указать одну)	<input type="checkbox"/> Вооруженные силы <input type="checkbox"/> Образование (коммерческое) <input type="checkbox"/> Торговля розничная	<input type="checkbox"/> Добывающая промышленность (кроме ТЭК) <input type="checkbox"/> Общественное питание (в т.ч. быстрого обл.) <input type="checkbox"/> Транспорт и связь	
	<input type="checkbox"/> Здравоохранение (государственное) <input type="checkbox"/> Правоохранительные органы, таможня <input type="checkbox"/> Туризм		
	<input type="checkbox"/> Здравоохранение (коммерческое) <input type="checkbox"/> Реклама, PR-агентства, СМИ <input type="checkbox"/> ТЭК		
	<input type="checkbox"/> Издательская деятельность <input type="checkbox"/> Рестораны <input type="checkbox"/> Увеселительный, игорный, шоу бизнес		
	<input type="checkbox"/> Информатика и телекоммуникации <input type="checkbox"/> Салоны красоты и здоровья <input type="checkbox"/> Федеральное и муниципальное управление		
	<input type="checkbox"/> Комун.хозяйство/сфера услуг/дорожные службы <input type="checkbox"/> Сборочные производства <input type="checkbox"/> Финансы, банковское дело		
	<input type="checkbox"/> Легкая и пищевая промышленность <input type="checkbox"/> Сельское хозяйство <input type="checkbox"/> Химия, парфюмерия, фармацевтика		
	<input type="checkbox"/> Машиностроение и металлообработка <input type="checkbox"/> Строительство, стройматериалы <input type="checkbox"/> Частное детективное/охранное предпр.		
	<input type="checkbox"/> Наука и культура <input type="checkbox"/> Торговля опт, посредническая и риэлторская деятельность <input type="checkbox"/> Юридические и нотариальные услуги		
	<input type="checkbox"/> Образование (государственное) <input type="checkbox"/> Иное		
Направление деятельности (указать одно)	<input type="checkbox"/> Участие в основной деятельности <input type="checkbox"/> Бухгалтерия, финансы и планирование <input type="checkbox"/> Тех. Обеспечение и телекоммуникации <input type="checkbox"/> Снабжение и сбыт	<input type="checkbox"/> Вспомогательный персонал <input type="checkbox"/> Адм./хоз. И транспортная службы <input type="checkbox"/> Кадровые службы и секретариат <input type="checkbox"/> Служба безопасности	<input type="checkbox"/> Реклама и маркетинг <input type="checkbox"/> Юридическая служба
Занимаемая должность	<input type="checkbox"/> Рук./Зам.рук. организации <input type="checkbox"/> Рук./Зам.рук. подразделения <input type="checkbox"/> Не руководящий работник		
Тип организации	<input type="checkbox"/> Государственная <input type="checkbox"/> Частная без участия иностранного капитала <input type="checkbox"/> Частная с участием иностранного капитала		
Месяц и год начала работы на настоящем месте работы	м м г г г г г г		
Фактический адрес места организации	Название организации	Индекс	Регион
	Район		
	Город/населенный пункт		
	Улица/мкрн.		
	Дом	Строение	Корпус
			Офис

ДАННЫЕ О ДОХОДАХ И РАСХОДАХ (руб. в мес.)			
Ваш основной персональный доход		Расходы на аренду жилья	
Дополнительный персональный доход		Расходы на выплату по кредитам	
Совокупный доход семьи		Другие расходы (алименты и проч.)	

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДАННЫХ О ДОХОДАХ			
Тип справки о доходах	Ф.И.О. Уполномоченного лица компании		
Подпись Консультанта	Подпись уполномоченного лица компании		
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ			
Имеется ли у Вас кредит в НБ "ТРАСТ" (ОАО)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Являетесь ли Вы Клиентом НБ "ТРАСТ" (ОАО)?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> менее 1 года <input type="checkbox"/> более 1 года		
Имеется ли в собственности	<input type="checkbox"/> Дача <input type="checkbox"/> Земельные участки <input type="checkbox"/> Гараж <input type="checkbox"/> Другая недвижимость		
Имеется ли в собственности автомобиль?	Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	Год выпуска г г г г	Марка <input type="checkbox"/> Российская <input type="checkbox"/> Иностранная
Имеется ли у Вас	<input type="checkbox"/> Счет в других банках <input type="checkbox"/> Кредиты, предоставленные другими банками <input type="checkbox"/> Дисконтная карта магазина <input type="checkbox"/> Пластиковая банковская карта		
Номер банковской карты НБ "ТРАСТ" (ОАО) для получения заработной платы		Дата окончания действия банковской карты	м м г г г г
Принадлежность к иностранным публичным должностным лицам (ИПДЛ) или их родственникам <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			

ПАРАМЕТРЫ ЗАПРАШИВАЕМОГО КРЕДИТА			
Сумма кредита, руб.			
Срок Кредита, мес.	(указать количество месяцев)		
Кредитный продукт			

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОГРАММЕ ДОБРОВОЛЬНОГО КОЛЛЕКТИВНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ (при наличии)			
<input type="checkbox"/> Я выражаю свое согласие участвовать в Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья по кредитам на неотложные нужды и прошу включить плату за участие в Программе добровольного 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 моего ухода из жизни обязанность по погашению Задолженности по Договору будет возложена на моих наследников			
Наименование страховой компании			
Предоставленные мною сведения являются достоверными, и я не возражаю против их дополнительной проверки.			

Фамилия		Дата Заполнения	
Имя			
Отчество			
ДАННЫЕ ПО СУПРУГУ(Е) ЗАЯВИТЕЛЯ			
Фамилия Супруга(и)		Подпись Заявителя/Супруга(и) Заявителя	
Имя Супруга(и)			
Отчество Супруга(и)		Дата подписания	
Дата рождения	д д м м г г г г		
Номер заявки		Подпись Супруга(и) Заявителя	

Номер анкеты	
Филиал	
Код партнера	

ИНФОРМАЦИЯ О ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ АВТОКАСКО (при наличии)												
Наименование страховой компании/ агента страховой компании												
Сумма страховой премии по договору												
Сумма страховой премии, оплачиваемой за счет собственных средств												
Марка транспортного средства												
Модель транспортного средства												
СВЕДЕНИЯ О КРЕДИТЕ, ПРЕДОСТАВЛЕННОМ ДРУГИМ БАНКОМ												
Наименование Банка, предоставившего кредит												
Сумма ежемесячного платежа												
Сумма для полного досрочного погашения												
Дата ближайшего платежа		д	д	м	м	г	г	г	г			
Сумма платежа для погашения за счет собственных средств												
Дата получения		д	д	м	м	г	г	г	г	Валюта кредита		рубли
Сумма кредита										евро		
Дата погашения		д	д	м	м	г	г	г	г	доллары США		
Тип полученного кредита		<input type="checkbox"/> Кредит на неотложные нужды		<input type="checkbox"/> Автокредит								
		<input type="checkbox"/> Товарный кредит										
РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ КРЕДИТНЫХ СРЕДСТВ												
Наименование Банка												
БИК Банка												
Корр.счет Банка												
Номер договора												
Дата заключения договора		д	д	м	м	г	г	г	г			
Номер счета получателя												
Назначение платежа												

Я, нижеподписавшийся (далее – Заявитель), выражаю согласие 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 г. Центральным банком Российской Федерации (далее – Кредитор) 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 30.12.2004 г.

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 30.12.2004 г.

3. Обработку и использование Кредитором моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года (далее – Закон о Персональных данных).

Настоящее согласие дается в целях заключения и исполнения мною Договора, осуществления Кредитором своих функций по обслуживанию Кредита, сбору Задолженности по Договору, 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 Договора (в случае выдачи Кредитором мне Кредита)/ с даты подписания мной настоящей Анкеты к Заявлению о предоставлении кредита на неотложные нужды (в случае отказа Кредитора в выдаче мне Кредита). Настоящее согласие может быть досрочно отозвано только после полного погашения мною Задолженности по Договору в соответствии с Договором/ отказа Кредитора в выдаче мне Кредита, 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, сбору Задолженности по Договору 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.

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 настоящую Анкету). Для целей Закона о Персональных данных я настоящим признаю и подтверждаю, что согласие на обработку и использование Персональных данных считается данным мною любым таким третьим лицам, с учетом соответствующих изменений, и любые такие третьи лица имеют право на обработку и использование Персональных данных на основании настоящего согласия.

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

Предоставленные мною сведения являются достоверными, правильными и полноту указанных реквизитов для перечисления средств подтверждаю.

ОТМЕТКИ БАНКА

Анкета заполнена на основании предоставленных документов. Документы проверены.												
Сотрудник Банка?		Код Операциониста-консультанта										
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Особые отметки		<input type="checkbox"/>	Подпись Операциониста-консультанта							
Источник заявки		Продавец заявки										

Фамилия		Дата	Подпись	
Имя				
Отчество				