



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

Фамилия		Дата		Подпись	
Имя					
Отчество					

3. ИНФОРМАЦИЯ О БАНКОВСКОЙ КАРТЕ ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ И ПОГАШЕНИЯ КРЕДИТА

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 СТРАХОВАНИИ

5.1. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ АВТОКАСКО (при наличии)	
5.1.1. Наименование страховой компании/ агента страховой компании	
5.1.2. ИНН	
5.1.3. Номер договора страхования	
5.1.4. Дата начала действия договора страхования	
5.1.5. Дата окончания действия договора страхования	
5.1.6. Сумма страховой премии по договору страхования	руб.
5.1.7. Сумма страховой премии, оплачиваемой за счет собственных средств Клиента	руб.
5.1.8. Сумма страховой премии, оплачиваемой за счет Кредита	руб.
5.1.9. Дата оплаты части суммы страховой премии за счет собственных средств Клиента	
5.1.10. Место оплаты части суммы страховой премии за счет собственных средств Клиента	
5.1.11. Марка транспортного средства	
5.1.12. Модель транспортного средства	
5.2. ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТИИ КЛИЕНТА В ПРОГРАММАХ КОЛЛЕКТИВНОГО СТРАХОВАНИЯ	
5.2.1. Программа коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды	☐ Да ☐ Нет
5.2.1.1. Наименование страховой компании	
5.2.2. Программа коллективного страхования жизни и здоровья держателей карт	☐ Да ☐ Нет
5.2.2.1 Наименование страховой компании	

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	

Фамилия		Дата		Подпись	
Имя					
Отчество					

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)):

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 для зачисления и погашения Кредита» и предоставить в пользование банковскую карту, указанную в п. 3.1. раздела «Информация о банковской карте для зачисления и погашения Кредита» в валюте, указанной в п. 3.2. раздела «Информация о банковской карте для зачисления и погашения Кредита»;
 - 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 со страховой компанией, указанной в п. 5.2.1.1 раздела «Информация о страховании» (далее – **Программа коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды**) (в случае моего участия в данной Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды). Я проинформирован о том, что участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды является добровольным и Банк не препятствует заключению договора страхования жизни и здоровья между мной и любой страховой компанией по моему усмотрению. В случае моего согласия на участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды прошу включить плату за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды в сумму Кредита. Я понимаю, что в случае моего отказа от участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды 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 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 3.0-09.11) (далее – **Условия**);
- в Условиях участия в Программах добровольного коллективного страхования заемщиков Банка (Версия 4.0-12.11) (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 Условиях предоставления и обслуживания международных расчетных Банковских карт НБ «ТРАСТ» (ОАО) с лимитом разрешенного овердрафта (далее – **Условия по Расчетной Карте**) (в случае заключения со мной Договора о Расчетной Карте);
- 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);
- в Тарифах по международной расчетной Банковской карте НБ «ТРАСТ» (ОАО) с лимитом разрешенного овердрафта (далее – **Тарифы по Расчетной Карте**) (в случае заключения со мной Договора о Расчетной Карте).

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 содержит в своем составе возмещение/компенсацию страховых премий по договору коллективного добровольного страхования заемщиков Банка (НДС не облагается) и комиссию за участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды, в т.ч. НДС, 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 страховании»; если в разделе 5. «Информация о страховании» 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 для зачисления и погашения Кредита».

В случае моего согласия на участие в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и при наличии достаточных средств на Счете, указанного 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 из расчета _____% от суммы выданного Кредита, указанного в п. 2.2. раздела «Информация о Кредите» за каждый месяц страхования за весь срок страхования, включающей возмещение/компенсацию страховых премий по договору коллективного добровольного страхования заемщиков Банка по Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды (НДС не облагается) и 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 для зачисления и погашения Кредита», до даты полного погашения Задолженности по Договору осуществлять перечисление денежных средств с СКС, указанного в п. 3.3. раздела «Информация о банковской карте для зачисления и погашения Кредита», 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.

Фамилия	Дата	Подпись	
Имя			
Отчество			

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

2. присоединившись к Условиям по Расчетной Карте, Тарифам по Расчетной Карте, обязуясь их соблюдать, прошу заключить со мной договор, в рамках которого (далее и ранее – **Договор о Расчетной Карте**):
- 2.1. открыть на мое имя банковский счет/ счета (валюта счета – рубли РФ; режим счета – банковский счет) (далее – **Счет Расчетной 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**) (одновременно с заключением со мной Договора, либо впоследствии),

- 2.3. 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 (в т.ч. уменьшении) лимита разрешенного овердрафта по Расчетной Карте, направляя мне соответствующее уведомление (любым доступным для Кредитора способом), акцептом которого будут являться мои действия по активации и использованию Расчетной Карты/ выражению мной согласия Кредитору с суммой лимита разрешенного овердрафта по Расчетной Карте/ выражению мной согласия Кредитору на активацию Расчетной Карты, в случае если Расчетная Карта была получена мной одновременно с заключением Договора;
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, предоставленных/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 Расчетной Карте, предоставленной/направленной мне Кредитором согласно п. 2.2. настоящего Заявления, и, только в случае моего согласия с полной стоимостью кредита по Расчетной Карте, осуществить действия по активации Расчетной Карты/выразить Кредитору свое согласие на активацию Расчетной Карты;
4. я обязуюсь ознакомиться с действующими версиями Условий по Расчетной Карте и Тарифов по Расчетной Карте, и только в случае моего согласия с действующими версиями Условий по Расчетной Карте и Тарифов по Расчетной Карте, пользоваться активированной Расчетной Картой;
5. я имею право не осуществлять действия по активации Расчетной Карты, в случае несогласия с Тарифами по Расчетной Карте;
6. в случае если Расчетная Карта мной не активирована, у меня не возникает финансовых обязательств перед Кредитором;
7. после получения мной Расчетной Карты и ее активации, либо 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 создать ПИН - код посредством автоматизированной системы создания ПИН – кодов и направить мне ПИН – код посредством SMS-сообщения на номер моего мобильного телефона, указанный в п. 2.5 настоящего Заявления, либо другим безопасным способом;
8. Кредитор вправе расторгнуть Договор о Расчетной Карте и закрыть Счет Расчетной Карты, открытый на основании настоящего Заявления, при условии отсутствия задолженности перед Банком по истечении 3 (трех) месяцев от даты окончания срока действия Расчетной Карты, при условии отсутствия денежных средств на Счете Расчетной Карты.

Я проинформирован о том, что участие в Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья держателей карт согласно договору коллективного страхования со страховой компанией, указанной в п. 5.2.2.1. раздела «Информация о страховании» (далее и ранее **Программа коллективного страхования держателей карт**) является добровольным и Банк не препятствует заключению договора страхования жизни и здоровья между мной и любой страховой компанией по моему усмотрению. Я понимаю, что в случае моего отказа от участия в Программе коллективного страхования держателей карт вне зависимости от состояния моего здоровья и трудоспособности я обязан погашать Задолженность по Расчетной Карте в установленные Договором о Расчетной Карте сроки, а в случае моей смерти обязанность по погашению Задолженности по Расчетной Карте будет возложена на моих наследников.

Я выражаю свое согласие быть застрахованным в размере страховой суммы, определяемой в соответствии с условиями договора организации страхования Клиента и/или коллективного добровольного страхования до даты окончания страхования держателей карт 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 Расчетной 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.

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

- по получению Расчетной Карты, направленной мне Кредитором письмом по адресу, указанному в разделе «Адрес почтовый» настоящего Заявления

Фамилия		Дата	Подпись	
Имя				
Отчество				

ния, 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 страховым случаям, указанным в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт за исключением страховых случаев, по которым в соответствии с указанными Программами страхования, Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо. Я проинформирован Кредитором о том, что имею право путем подачи заявления Кредитору изменить по своему усмотрению Выгодоприобретателя по Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или по Программе коллективного страхования держателей карт до даты наступления страхового случая;
- поручаю Кредитору включить меня в реестр застрахованных лиц по Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт и удерживать с меня в безакцепном 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 Расчетной Карте;
- подтверждаю, что проинформирован Банком о возможности страхования жизни и здоровья в любой страховой компании, предоставляющей услуги по страхованию жизни и здоровья. Подтверждаю, что при выборе страховой компании согласно п. 1.4 (в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды) я действую добровольно.
- 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, и условиям Программы коллективного страхования держателей карт.
- 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 уступленных прав требований по Договору и/или Договору о Расчетной 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 Расчетной Карте.
- в случае наступления страхового случая и если Кредитор является Выгодоприобретателем по Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или Программе коллективного страхования держателей карт, прошу Кредитора в дату получения страховой выплаты осуществить досрочное погашение моей задолженности по Договору и/или Договору о Расчетной Карте за счет и в пределах суммы, равной произведенной страховой компанией страховой выплаты. Данное условие является дополнением к Договору и/или Договору о Расчетной Карте.
- Понимаю, что в случае наступления страхового случая сумма задолженности по Договору и/или Договору о Расчетной Карте, погашаемая Кредитором - Выгодоприобретателем за счет страховой выплаты, относится к доходу Клиента – застрахованного лица, подлежащему обложению налогом на доходы физических лиц (НДФЛ). При этом по договорам страхования по рискам смерти или наступления инвалидности не подлежат обложению НДФЛ доходы в виде суммы задолженности по Договору и/или Договору о Расчетной Карте, начисленным процента и признанным судом штрафным санкциям и пеням, погашаемой Кредитором – Выгодоприобретателем за счет страховой выплаты.

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 и/или Договору по Расчетной Карте (в случае заключения со мной Договора о Расчетной Карте) 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, Тарифов по Расчетной Карте (в случае заключения со мной Договора о Расчетной Карте), Условий по Расчетной Карте (в случае заключения со мной Договора о Расчетной Карте), Памятки застрахованного лица, в которых содержатся условия Программы коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или Программы коллективного страхования держателей карт (в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт), 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 (Заявителя) персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. (далее – **Закон о Персональных данных**), в том числе путем передачи моих персональных данных партнерам Кредитора, которые осуществляют рассылку почтовых отправок и sms - информирование, а также в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт - обработку и использование Кредитором сведений о состоянии моего здоровья.

3.1. Настоящим я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие дается в целях рассмотрения Кредитором возможности заключения со мной Договора (в том числе для обработки Персональных данных с использованием оценочных (скоринговых) методик, предоставления Персональных данных в обезличенном виде третьим лицам для их обработки с применением оценочных (скоринговых) методик, в целях использования результатов такой обработки неограниченным кругом лиц для предупреждения возможного мошенничества при предоставлении кредитных (заемных) средств); в целях исполнения взаимных договорных обязательств между Кредитором и мною и осуществления Кредитором своих функций по обслуживанию Кредита, сбору Задолженности по Договору, в том числе путем предоставления полномочий по обслуживанию кредита и сбору задолженности третьим лицам, уполномоченным осуществлять указанные действия от имени Кредитора; в целях заключения со мной Договора о Расчетной карте, исполнения мною Договора о Расчетной карте и установления мне лимита разрешенного овердрафта по Расчетной карте; в целях осуществления Кредитором и страховыми компаниями функций по выполнению Условий страхования и исполнению условий Программы коллективного страхования держателей карт, участником которой я являюсь; а также в целях информирования меня Кредитором о новых банковских продуктах и услугах, предоставляемых Кредитором и его партнерами, и поддержания клиентских отношений.

3.2. Настоящее согласие действует с даты подписания мной настоящего Заявления до истечения 5 (Пяти) лет с даты полного исполнения обязательств по Договору/ Договора о Расчетной карте между Кредитором и мною (в случае заключения Договора/ Договора о Расчетной карте)/ до истечения 3 (Трех) лет с даты подписания мной Анкеты к настоящему Заявлению (в случае моего отказа либо отказа Кредитора от заключения Договора). Также, в случае моего участия в Программе коллективного страхования по кредитам на неотложные нужды и/или в Программе коллективного страхования держателей карт, я предоставляю страховым компаниям, осуществляющим страхование в соответствии с условиями данных программ, на весь срок моего участия в данных программах право обрабатывать мои Персональные данные, сведения о состоянии моего здоровья, а Кредитору предоставляю право передачи указанным страховым компаниям моих Персональных данных, сведений о состоянии моего здоровья, 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 о Расчетной карте и Задолженности по Договору в соответствии с Условия-

Фамилия				
Имя				
Отчество				
		Дата		Подпись

ми/ отказа от заключения Договора путем направления соответствующего письменного уведомления Кредитору.

3.3. Согласие на обработку Персональных данных распространяется на следующую информацию о Заявителе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, адрес регистрации и адрес фактического места жительства, семейное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, место работы номер документа, удостоверяющего личность, дата, выдавший его орган, а также все данные, которые Клиент сообщил Кредитору в составе настоящего Заявления (далее – Персональные данные).

3.4. Настоящим я даю Кредитору и страховым компаниям свое согласие на осуществление не противоречащих законодательству действий в отношении Персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных в настоящем согласии целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу Персональных данных, получение от третьих лиц (работодатель, указанные мной родственники) информации, уточняющей Персональные данные. 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. Я не возражаю против поручения Кредитором обработки моих Персональных данных в целях и способами, указанными в настоящем Согласии, третьим лицам на основании соответствующих договоров.

3.5. 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 и/или Договору о Расчетной Карте (в случае заключения со мной Договора о Расчетной Карте) (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, Договоре о Расчетной Карте (в случае заключения со мной Договора о Расчетной Карте), Задолженности по Договору, Задолженности по Договору о Расчетной Карте (в случае заключения со мной Договора о Расчетной Карте) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы (включая настоящее Заявление). Для целей исполнения 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 и использование Персональных данных на основании настоящего согласия.

3.6. Я согласен с тем, что Кредитором в отношении меня могут быть приняты решения, порождающие юридические последствия или иным образом затрагивающие мои права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки моих Персональных данных.

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.

Подтверждаю, что мною получена Расчетная Карта № _____ (указывается в случае получения Расчетной Карты одновременно с заключением Договора) и даю согласие на активацию полученной мной Расчетной карты.

Номер моего мобильного телефона: _____.

Фамилия		Дата		Подпись	
Имя					
Отчество					