

ПАРАМЕТРЫ КРЕДИТА

Нецелевой (потребительский) кредит Сумма кредита: _____ RUR Срок кредита: _____ месяцев

Цель получения кредита:

Кредитная карта Лимит кредитования _____ RUR USD EUR **Платежная система** MasterCard Visa МИР

Категория карты: Персонализированная Неперсонализированная

World Rewards WorldBlackEdition Signature World Elite Infinite МИРПродвинутая Classic/Standard Gold/ЗолотаяМИР Platinum ПремиальнаяМИР

Имя и фамилия латинскими буквами (для нанесения на кредитную карту): _____

Слово-пароль для идентификации клиента по телефону (русскими буквами): _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЕМЩИКЕ

ФИО (полностью): _____

Дата рождения: _____ **Паспортные данные:** Серия: _____ Номер: _____ Код подразделения _____

Дата выдачи: _____ **Выдан:** _____

В случае изменения ФИО укажите прежние ФИО, дату изменения: _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес регистрации по месту пребывания _____

Телефоны, включая код (необходимы для предоставления услуг клиентской поддержки): Домашний: _____

Мобильный (обяз. к заполнению) _____ Доп. телефон (моб. тел. экстренной связи) _____

E-mail _____ **СНИЛС:** _____ **ИНН:** _____

Образование: среднее (школа) среднее профессиональное незаконченное высшее высшее два и более высших / ученая степень

Семейное положение: женат / замужем холост / не замужем в процессе развода разведен(а) гражданский брак вдова/вдовец

Число несовершеннолетних лиц на иждивении _____

		Основное место работы	Место работы по совместительству
<input type="checkbox"/> Собственный бизнес	<input type="checkbox"/> ИП	доля в установленном капитале _____ %	доля в установленном капитале _____ %
<input type="checkbox"/> Наемный сотрудник		<input type="checkbox"/> Специалист <input type="checkbox"/> Руководитель структурного подразделения <input type="checkbox"/> Руководство/топ-менеджмент	<input type="checkbox"/> Специалист <input type="checkbox"/> Руководитель структурного подразделения <input type="checkbox"/> Руководство/топ-менеджмент
ИНН организации			
Название организации			
Должность			
Рабочий телефон			
Стаж работы		Стаж работы в этой организации с даты: _____ Общий трудовой стаж: _____ лет _____ мес.	Стаж работы в этой организации с даты: _____
Фактический адрес организации			

Статья доходов: Зарплата (RUR): _____ сдача в аренду недвижимости _____ дивиденды _____

работа по совместительству _____ пенсионные выплаты _____ прочее _____

Статья расходов: алименты _____ арендная плата _____ платежи по кредитам _____ прочее _____

Автомобиль/мотоцикл: Да Нет

Кредитная история	Сумма кредита	Дата получения	Вид валюты	Тип кредита	<input type="checkbox"/> рефинансирование
	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

Являетесь ли Вы или Ваш работодатель клиентом ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК»? Да Нет

До моего сведения доведена информация о том, что выбор условий кредитования не влияет на решение Банка о предоставлении мне кредита или отказе в его предоставлении. В случае моего отказа от страхования жизни и здоровья (заключения договора личного страхования) Банк обязуется предложить мне альтернативный вариант потребительского кредита на сопоставимых (сумма и срок возврата кредита) условиях. В связи с указанным:

Я _____ (выбираю / не выбираю (заполняется Клиентом собственноручно или заверяется с использованием простой электронной подписи (ПЭП) следующие виды услуг по страхованию:

Вид страхования		
	Страхование жизни и здоровья заемщика (от несчастных случаев и болезней)	<input type="checkbox"/>
	Страхование финансовых рисков заемщика, связанных с недобровольной потерей работы	<input type="checkbox"/>
	Комплексная схема страхования (страхование жизни и здоровья заемщика и страхование финансовых рисков заемщика)	<input type="checkbox"/>

Подпись Клиента: _____ ФИО Клиента: _____

Я подтверждаю, что до моего сведения доведена информация о том, что от выбора мной условий кредитования зависит размер процентной ставки по кредиту. Стоимость услуги страхования составляет _____ рублей (указывается сумма, рассчитанная по выбранному тарифу) на момент подписания настоящего Заявления-анкеты в соответствии с запрашиваемыми параметрами кредита (суммой, сроком и процентной ставкой). Я уведомлен(а) о том, что в случае изменения параметров кредита или тарифов страховой компании на момент заключения кредитного договора стоимость услуги страхования будет пересчитана и доведена до моего сведения.

Наименование страховой компании: САО «ВСК» АО «ГСК «Югория» Иное (указать наименование): _____

Я подтверждаю, что до моего сведения доведен перечень дополнительных услуг, оказываемых Банком и/или третьими лицами, и их стоимость.

Я _____ (выбираю / не выбираю (заполняется Клиентом собственноручно или заверяется с использованием ПЭП) следующие дополнительные услуги (указывается наименование услуги, наименование лица, оказывающего услугу, стоимость услуги):

Подпись Клиента: _____ ФИО Клиента: _____

До моего сведения доведена информация о том, что я вправе:

- отказаться от выбранных мной услуг страхования и/или дополнительных услуг в течение 14 (Четырнадцать) календарных дней со дня выражения мной согласия на их оказание посредством обращения к лицу, оказывающему услугу, с заявлением об отказе от нее;
- требовать от лица, оказывающего услугу, в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения моего заявления об отказе от услуги, возврата денежных средств, уплаченных мной за оказание услуги, за вычетом стоимости части такой услуги, фактически оказанной мне до дня получения заявления об отказе от услуги;
- в случае неисполнения лицом, оказывающим услугу, обязанности по возврату мне ее стоимости, но не ранее чем по истечении 30 (Тридцати) и не позднее 180 (Ста восьмидесяти) календарных дней с момента моего обращения к лицу, оказывающему услугу, требовать от Банка возврата денежных средств, уплаченных мной за оказание услуги, за вычетом стоимости части такой услуги, фактически оказанной мне до дня получения лицом, оказывающим услугу, моего заявления об отказе от данной услуги.

Я прошу ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» (г. Москва, Луков переулок, д. 2, стр. 1) рассматривать настоящее Заявление-анкету на получение кредита как мое заявление на предоставление мне кредитного продукта. С основными условиями предоставления кредитного продукта ознакомлен(а). Я ознакомлен(а) с последствиями неисполнения выбранных мной в настоящем Заявлении-анкете условий кредитования: в случае невыполнения мной обязанности по страхованию свыше 30 (Тридцати) календарных дней Банк вправе увеличить размер процентной ставки по кредиту. Банк имеет право отказать мне в предоставлении кредитного продукта без сообщения причин отказа.

Настоящим я даю свое согласие Банку на получение Банком в одном или нескольких бюро кредитных историй кредитного отчета (кредитных отчетов), содержащего (содержащих) информацию, входящую в состав моей кредитной истории (кредитных историй), в соответствии со ст. 6 Федерального закона от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях». Целями получения кредитного отчета являются оценка кредитоспособности и верификация представленных сведений для принятия Банком решения о возможности кредитования, а также получение Банком дополнительных сведений при нарушении мной условий кредитного договора, заключенного с Банком (при наличии).

Дата заполнения: _____ **Подпись клиента** _____

ФИО клиента _____