

## ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ИПОТЕЧНОГО КРЕДИТА

### Заполнено и подписано

**Заемщиком совместно с:**

**Созаемщиком** (к Заявлению-Анкету Заемщика \_\_\_\_\_ *ФИО Заемщика*)  
*(Созаемщик отдельно заполняет Заявление-Анкету)*

\_\_\_\_\_ *ФИО Созаемщика 1*

\_\_\_\_\_ *ФИО Созаемщика 2*

**Поручителем** (к Заявлению-Анкету Заемщика \_\_\_\_\_ *ФИО Заемщика*)  
*(Поручитель отдельно заполняет Заявление-Анкету)*

\_\_\_\_\_ *ФИО Поручителя*

### 1. Цель получения кредита

Покупка квартиры на вторичном рынке     Строительство дома

Покупка квартиры на первичном рынке     Благоустройство жилья

Покупка дома с земельным участком     Потребительские цели

Покупка земельного участка     Рефинансирование

Ремонт дома     Другая \_\_\_\_\_

Ремонт квартиры

### 2. Сведения о запрашиваемом кредите

Сумма запрашиваемого кредита: \_\_\_\_\_

Валюта запрашиваемого кредита:  Рубли РФ

Срок предоставления кредита: \_\_\_\_\_ мес.

Сумма первоначального взноса (не включая расходы по сделке и средства мат. капитала): \_\_\_\_\_

Источник первоначального взноса:  Накопления     Жилищная субсидия

Продажа недвижимости

Средства материнского (семейного) капитала в сумме \_\_\_\_\_

Другое \_\_\_\_\_

Агентство недвижимости/ ипотечный брокер \_\_\_\_\_

ФИО агента, телефон \_\_\_\_\_

#### Страхование:

Комплексное ипотечное страхование

**ИЛИ**

Риск утраты и повреждения предмета залога (*обязательный вид страхования*)

Риск прекращения права собственности на предмет залога

Страхование жизни и здоровья Земщика/ Созаемщика

### 3. Обеспечение по кредиту

**Объект залога:**  Квартира     Таунхаус     Дом с земельным участком

Земельный участок     Коммерческая недвижимость

**Недвижимость:**  приобретаемая     имеющаяся

**Адрес (если закладывается имеющееся жилье):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Количество комнат:** \_\_\_\_\_    **Общая площадь:** \_\_\_\_\_ м<sup>2</sup>

### 4. Персональные данные

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Пол  Муж  Жен

Если Вы меняли Фамилию, Имя, Отчество, укажите предыдущие данные

\_\_\_\_\_

Дата рождения  Д  Д .  М  М .  Г  Г  Г  Г

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство  РФ  Иное (укажите) \_\_\_\_\_

**№ Зарплатной Карты АО «АБ «РОССИЯ»**

\_\_\_\_\_

Не получаю заработную плату на Карту АО «АБ «РОССИЯ»

**Основной документ**  Паспорт    Другой (укажите) \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи  Д  Д .  М  М .  Г  Г  Г  Г

Кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации** И Н Д Е К С

Область \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица/микрорайон \_\_\_\_\_

Дом     Корпус/строение     Квартира

Постоянная регистрация с \_\_\_\_\_  Временная регистрация до \_\_\_\_\_

Единичная собственность     Аренда/наем     Проживание с родителями

Совместная/ долевая собственность     Служебная     Социальный наем

Собственность в залоге

**Адрес фактического проживания** (заполняется если отличается от адреса регистрации)

Отметьте, если совпадает с адресом регистрации И Н Д Е К С

Область \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица/микрорайон \_\_\_\_\_

Дом     Корпус/строение     Квартира     Офис

Единичная собственность     Аренда/наем     Проживание с родителями

Совместная/ долевая собственность     Служебная     Социальный наем

Собственность в залоге

**Телефон по месту регистрации**

+7 (  КОД ) –

**Телефон по месту жительства**

+7 (  КОД ) –

**Телефон мобильный**

+7 (  КОД ) –

**Адрес электронной почты**

\_\_\_\_\_

Укажите контактный телефон близкого родственника/знакомого для срочной связи с Вами:

**Контактный телефон** (не являющийся Вашим домашним телефоном)

+7 (  КОД ) –

**Основное место работы**

Официальное наименование организации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

Дата начала трудовой деятельности в этой организации

Д  Д .  М  М .  Г  Г  Г  Г

Общий трудовой стаж:  лет  месяцев

Руководитель высшего звена     Руководитель среднего звена     Специалист / служащий

Собственник бизнеса ( \_\_\_\_\_ % владения)

Количество мест работы (основных) за последние 3 года

**Укажите адрес организации** (фактический адрес места Вашей работы) И Н Д Е К С

Область \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица/микрорайон \_\_\_\_\_

Дом     Корпус/строение     Офис

**Телефон рабочий (основной)**

+7 (  КОД ) –

**Телефон отдела кадров**

+7 (  КОД ) –             доб.

**Телефон бухгалтерии**

+7 (  КОД ) –             доб.

Подпись Заявителя \_\_\_\_\_  Д  Д .  М  М .  П  П  Г  Г



**8. Согласие на взыскание задолженности по исполнительной надписи нотариуса**

Согласен(-на)  Не согласен(-на)

Я выражаю свое согласие на взыскание задолженности по Кредитному договору по исполнительной надписи нотариуса без обращения Банка ко мне с иском.

**9. Дополнительные документы и сведения**

**Загранпаспорт (дополнительный документ)**

Наличие загранпаспорта  Да  Нет (пропустите этот раздел)  
(Заполняется по желанию и в случае наличия загранпаспорта)

Серия   №          
Дата выдачи   .   .      
Действителен до   .   .

**Водительское удостоверение (дополнительный документ)**

Наличие водительского удостоверения  Да  Нет (пропустите этот раздел)  
(Заполняется по желанию и в случае наличия водительского удостоверения)

Серия   №          
Дата выдачи   .   .      
Кем выдано   
Действительно до   .   .

**Иные кредитные обязательства**

(не вошедшие в раздел 5 Дополнительная информация)

Вид кредита	Дата получения кредита	Дата погашения кредита	Первоначальная сумма кредита / действующий лимит (в рублях РФ)	Остаток задолженности (в рублях РФ)	Ежемесячная сумма погашения (в рублях РФ)
Ипотека					
Кред.карта					
Овердрафт					
Автокредит					
Потреб. кредит					
Поручительство					

Наличие случаев просроченных платежей (количество):

Причины возникновения просроченных платежей: \_\_\_\_\_

**Дополнительное место работы по совместительству (при наличии)**

Официальное наименование организации

Должность

Дата начала трудовой деятельности в этой организации

.   .

Общий трудовой стаж:   лет   месяцев

Руководитель высшего звена  Руководитель среднего звена  Специалист / служащий  
 Собственник бизнеса ( \_\_\_\_\_ % владения)

Количество мест работы (дополнительных) за последние 3 года

**Укажите адрес организации (место работы по совместительству)**  
(фактический адрес места Вашей работы)

Область

Район

Город

Улица/микрорайон

Дом     Корпус/строение     Офис

**Телефон рабочий (основной)**

+7 (     ) -

**Телефон отдела кадров**

+7 (     ) -         доб.

**Телефон бухгалтерии**

+7 (     ) -         доб.

**Вид деятельности организации (место работы по совместительству)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Правоохранительные органы                              | <input type="checkbox"/> Сельское хозяйство                                       |
| <input type="checkbox"/> Строительство  | <input type="checkbox"/> Развлечения, культура и спорт                            |
| <input type="checkbox"/> Оптовая /Розничная торговля                            | <input type="checkbox"/> Вооруженные силы   |
| <input type="checkbox"/> Финансовое дело и страхование                          | <input type="checkbox"/> Операции с недвижимым имуществом, аренда                 |
| <input type="checkbox"/> Торговля автотранспортными средствами, их обслуживание | <input type="checkbox"/> Добывающая промышленность                                |
| <input type="checkbox"/> Обрабатывающие производства                            | <input type="checkbox"/> Производство и распределение электроэнергии, газа и воды |
| <input type="checkbox"/> Информационные технологии                              | <input type="checkbox"/> Средства массовой информации                             |
| <input type="checkbox"/> Туризм   | <input type="checkbox"/> Гостиницы и предприятия общественного питания            |
| <input type="checkbox"/> Образование  | <input type="checkbox"/> Здравоохранение  |
| <input type="checkbox"/> Юридические, аудиторские, консалтинговые услуги        | <input type="checkbox"/> Государственное управление                               |
| <input type="checkbox"/> Рекламная деятельность                                 | <input type="checkbox"/> Транспорт и связь  |
| <input type="checkbox"/> Научные исследования и разработки                      | <input type="checkbox"/> Частная охранная деятельность                            |
| <input type="checkbox"/> Другое (укажите) _____                                 |   |

Количество сотрудников  < 50  50-100  101-500  > 500

Участие в органах управления юридического лица:  Да  Нет

Наименование юридического лица, вид органа управления (Совет директоров (Наблюдательный орган), Исполнительный орган (единоличный и/или коллегиальный))

Участие в Уставном капитале (от 5% и более) юридического лица:  Да  Нет

Наименование юридического лица, доля участия

Сведения о родственниках, которые кредитуются в Банке:  Да  Нет

Родственная связь (супруги, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки), Ф.И.О. родственника, дата рождения родственника

**10. Подпись Заявителя**

Я ознакомился(-лась) и согласен(-на) с условиями предоставления кредита АО «АБ «РОССИЯ». Я также подтверждаю, что информация, предоставленная мной Банку и указанная в Заявлении-Анкетe, является полной, точной и достоверной во всех отношениях, и я обязуюсь незамедлительно уведомить Банк о любых изменениях информации, предоставленной мной Банку.

Я соглашаюсь, что Банк вправе проверять любую информацию, предоставленную мной в Заявлении-Анкетe, фиксировать факт присутствия в Банке, и уполномочиваю Банк проводить любые требуемые, по мнению Банка, проверки (в частности, связываться, в том числе в случае принудительного исполнения прав по Кредитному договору, с моим работодателем для проверки и получения любой необходимой информации), в том числе передавать Заявление-Анкету моему работодателю для подтверждения данных, указанных в нем. Я уполномочиваю своего работодателя предоставлять Банку информацию, связанную с моим трудоустройством, в частности: дату трудоустройства, дату увольнения, размер дохода, наименование должности и любые другие, требуемые для рассмотрения настоящего Заявления-Анкеты, данные.

Я уведомлен(-на) о том, что если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня на дату обращения в Банк в целях получения кредита обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по Кредитному договору, будет превышать пятьдесят процентов моего годового дохода, существует риск неисполнения мной обязательств по Кредитному договору и применения ко мне штрафных санкций, предусмотренных Кредитным договором.

Я согласен с тем, что Банк вправе отказать в предоставлении кредита без объяснения причин отказа. Банк вправе не возвращать предоставленные документы.

Своей подписью я также подтверждаю волеизъявление, выраженное мной в п.6, п.7, п.8 настоящего Заявления-Анкеты.

Подпись Заявителя \_\_\_\_\_   .   .

**11. Отметка Банка**

Заявление принял и проверил сотрудник Банка:

ФИО

Должность

Подразделение

Подпись  Дата