

Анкета-Заявление

Параметры запрашиваемого кредита					
Сумма кредита		Вид валюты	<input type="checkbox"/> Рубли РФ	Срок кредита в месяцах	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Цель кредита (укажите)					
Личные данные заявителя					
Фамилия					
Имя		Отчество			
Дата рождения (дд.мм.гггг)		Место рождения			
Паспорт гражданина РФ	Номер:	Дата выдачи			
	Кем выдан				
Заграничный паспорт (при наличии)	Номер: №		<input type="checkbox"/> Нет в наличии		
	Дата выдачи (дд.мм.гггг)				
	Кем выдан				
Водительское удостоверение (при наличии)	Номер:		<input type="checkbox"/> Нет в наличии		
	Дата выдачи (дд.мм.гггг)				
Полис обязательного медицинского страхования (при наличии)	Серия:	Номер:	<input type="checkbox"/> Нет в наличии		
Удостоверение личности военнослужащего/сотрудника правоохранительных органов (при наличии)	Номер:				<input type="checkbox"/> Нет в наличии
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	Номер				<input type="checkbox"/> Нет в наличии
Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС)	Номер				<input type="checkbox"/> Нет в наличии
Военный билет	Номер:				<input type="checkbox"/> Нет в наличии
Образование	Вид образования _____ Учебное заведение _____				
	Специальность, дата окончания _____				
	Дополнительное образование _____				
Адрес регистрации					
Индекс		Город			
Населенный пункт			Улица		
Дом		Корпус	Квартира	Дата регистрации (дд.мм.гггг)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Статус владельца жилья	<input type="checkbox"/> Собственник <input type="checkbox"/> Социальный найм <input type="checkbox"/> Другое _____				
Фактический адрес проживания					
Индекс		Город			
Населенный пункт			Улица		
Дом		Корпус		Квартира	

Совместно со мной проживают		ФИО, дата рождения				Степень родства	
Предыдущий адрес регистрации							
Индекс		Город					
Населенный пункт					Улица		
Дом		Корпус		Квартира		Дата регистрации (дд.мм.гггг)	□□.□□.□□□□
Способы связи							
Домашний телефон	8			<input type="checkbox"/> Нет	Мобильный телефон	8	<input type="checkbox"/> Нет
	код региона	телефон					
Рабочий телефон	8			<input type="checkbox"/> Нет	E-mail		<input type="checkbox"/> Нет
	код региона	телефон					
Адрес фактического проживания родителей		ФИО				Адрес, телефон	
Семейное положение							
Семейное положение		<input type="checkbox"/> Женат (замужем) <input type="checkbox"/> Разведен (а) <input type="checkbox"/> Холост (не замужем) <input type="checkbox"/> Вдовец (вдова) <input type="checkbox"/> Гражданский брак		ФИО супруга (и)/гражданского супруга (и)			
				Моб. тел. супруга (и)/гражданского супруга (и)			
Место работы супруга (и)/гражданского супруга (и)							
Количество детей на иждивении				Количество других иждивенцев (чел.)			
Основное место работы							
ИНН и полное название организации							
Фактический адрес организации (головной офис и подразделение), телефон							
Время работы в данной организации		Количество лет □□			Количество месяцев □□		
Непрерывность трудовой деятельности за последние 5 лет		<input type="checkbox"/> перерыв трудовой деятельности менее 3 месяцев <input type="checkbox"/> перерыв трудовой деятельности от 3 месяцев до 1 года <input type="checkbox"/> перерыв трудовой деятельности более 1 года					
Частота смены работы за последние 5 лет		<input type="checkbox"/> смена работы не более 3 раз за последние 5 лет <input type="checkbox"/> смена работы от 3 до 4 раз за последние 5 лет <input type="checkbox"/> смена работы более 4 раз за последние 5 лет					
Направление деятельности компании							
Род ваших занятий		<input type="checkbox"/> Участие в основной/профилирующей деятельности <input type="checkbox"/> Финансы, бухгалтерия, кадровая служба <input type="checkbox"/> Информационные системы и технологии <input type="checkbox"/> Маркетинг <input type="checkbox"/> Реклама, связи с общественностью			<input type="checkbox"/> Транспорт <input type="checkbox"/> Логистика <input type="checkbox"/> Обеспечение безопасности <input type="checkbox"/> Юридическая служба <input type="checkbox"/> Административно-хозяйственное направление <input type="checkbox"/> Научная деятельность		
Должность							
Уровень доходов и расходов заявителя							
Уровень ежемесячного дохода заемщика по основному месту работы (в рублях)							
Уровень ежемесячного дохода супруги(а)/гражданской супруги (а) заемщика по основному месту работы (в рублях)							
Обязательные ежемесячные платежи (алименты, выплаты по суду, выплаты по кредитам (сумма ежемесячных платежей), налоги по договорам наследования и дарения)		<input type="checkbox"/> Нет					
Поручительство по кредитам (укажите сумму ежемесячного платежа по всем кредитным договорам, по которым Вы являетесь поручителем (руб.):		<input type="checkbox"/> Нет					
Иные источники дохода							
Источник дохода		Сумма дохода (в рублях)			Периодичность		

Действующие отношения с АО Банк «ПСКБ»					
Депозиты	Текущий счет	Зарплатный счет (карта)	Кредиты	Дебетовая карта	Кредитная карта
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Номер карты: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Действующие отношения с другими банками					
Банк (указать название): _____					
Депозиты	Текущий счет	Зарплатный счет (карта)	Кредиты	Дебетовая карта	Кредитная карта
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Банк (указать название): _____					
Депозиты	Текущий счет	Зарплатный счет (карта)	Кредиты	Дебетовая карта	Кредитная карта
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кредитная история					
Текущие кредиты (наименование Банка)				Наличие просроченных платежей	
1. _____				Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
2. _____				Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
3. _____				Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Все кредиты полностью погашены в установленные сроки			<input type="checkbox"/> Кредитами ранее не пользовался		
Имущество в собственности					
1. Недвижимость. Квартира (дом) в городе			2. Дом/Дача за городом		
Адрес: _____		Адрес: _____			
Год постройки дома		Год постройки дома			
Количество комнат		Количество комнат			
Площадь общая/жилая		Площадь общая/жилая			
Вид собственности		Вид собственности		Способ получения	
<input type="checkbox"/> Индивидуальная		<input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Приватизация		<input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Приватизация	
<input type="checkbox"/> Долевая (доля заемщика - _____)		<input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Дарение		<input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Дарение	
<input type="checkbox"/> Совместная		<input type="checkbox"/> Обмен		<input type="checkbox"/> Обмен	
Земельный участок:		Адрес: _____			
		Назначение земель _____			
		Разрешенное использование _____			
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> количество соток			
3. Автомобиль в собственности:		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Модель _____		Год выпуска	Государственный регистрационный номер		Способ приобретения
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Наследование <input type="checkbox"/> Дарение <input type="checkbox"/> Покупка в кредит
Страхование автомобиля					
<input type="checkbox"/> Да (укажите страховщика): _____					
Укажите вид страхования автомобиля:		<input type="checkbox"/> КАСКО <input type="checkbox"/> ОСАГО/ДСАГО <input type="checkbox"/> Ущерб <input type="checkbox"/> Угон <input type="checkbox"/> Прочее			
Страхование					
Наличие полиса добровольного медицинского страхования			Наличие полиса страхования жизни, имущества		
Укажите страховщика: _____			Укажите страховщика: _____		
Прочие факторы					
Привлечение к уголовной ответственности		Наличие неисполненных решений судебных органов		Наличие против вас судебных исков	
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<input type="checkbox"/> Да, судимость снята (указать когда, дд.мм.гггг) <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
Посещение зарубежных стран без учета стран СНГ в течение последнего года		<input type="checkbox"/> 3 и более раз в год <input type="checkbox"/> 1-2 раза в год, указать, какие страны: _____		<input type="checkbox"/> Посещений не было	
Хобби, увлечения					
Дополнительные сведения					
О принятом решении о выдаче кредита прошу уведомить указанным способом		<input type="checkbox"/> по указанному домашнему телефону <input type="checkbox"/> по указанному рабочему телефону		<input type="checkbox"/> по указанному мобильному телефону <input type="checkbox"/> по указанному e-mail	

