



В АО «БАНК СГБ»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ИНН (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____ выдан _____

(кем и когда)

Телефон _____

Кредитный договор (договор займа) № _____
от «___» _____ 20__ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА
РЕСТРУКТУРИЗАЦИЮ КРЕДИТА**

Прошу Вас рассмотреть вопрос об изменении условий кредитного договора (договора займа) в соответствии со статьей 6.1-1 Федерального закона от 21.12.2013 г. № 353-ФЗ «О потребительском кредите (займе)»

по причине:

- регистрации меня в качестве безработного гражданина, не имеющего заработка, в органах службы занятости в целях поиска работы;
- признания меня инвалидом и установление мне федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы I или II группы инвалидности;
- временной нетрудоспособности сроком более двух месяцев подряд;
- снижения среднемесячного дохода за 2 предшествующих месяца более чем на 30 процентов по сравнению со среднемесячным доходом за 12 предшествующих месяцев и превышения размера платежа по кредитному договору (займу) за 6 последующих месяцев уровня 50 процентов от среднемесячного дохода за 2 предшествующих месяца;
- увеличения количества лиц, находящихся на моем иждивении по сравнению с количеством лиц, находившихся на моем иждивении на момент заключения кредитного договора (договора займа) с одновременным снижением среднемесячного дохода за 2 предшествующих месяца более чем на 20 процентов по сравнению со среднемесячным доходом за 12 предшествующих месяцев и превышением размера платежа по кредитному договору (займу) за 6 последующих месяцев уровня 40 процентов от среднемесячного дохода за 2 предшествующих месяца.

на следующих условиях:

- приостановление исполнения обязательств по договору на срок _____ (_____) месяцев;
указывается срок в месяцах, не более 6
- уменьшение размера ежемесячного платежа до уровня _____ (_____) рублей на срок _____ (_____) месяцев;
указывается срок в месяцах, не более 6

дата начала льготного периода: «___» _____ г.
не ранее, чем за 2 месяца до даты подачи заявления

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ЗАЕМЩИКА

Фамилия, имя, отчество (полностью)				
Данные об изменении фамилии (при смене)	Предыдущая фамилия		Год изменения	
Дата рождения		Место рождения		
Паспорт (документ, заменяющий его)	нумерация		Когда выдан	
	кем выдан			
ИНН				
Регистрация по месту жительства / месту пребывания				
Место фактического проживания	<input type="checkbox"/> - то же	<input type="checkbox"/> -		
Телефоны	Домашний	()	Рабочий	()
	Мобильный	()	Другой	()
Экстренная связь с Вами (через родственников, родителей, друзей)	И.О. контактного лица			
	Контактные телефоны			
Е-mail (для направления графика платежей)	@_____.			

СЕМЬЯ

Семейное положение	<input type="checkbox"/> - Женат / Замужем	<input type="checkbox"/> - Холост / Не замужем	<input type="checkbox"/> - Гражданский брак
	<input type="checkbox"/> - Разведен(а)	<input type="checkbox"/> - Вдовец / Вдова	
Место работы супруга/супруги			
Количество детей на иждивении			

СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ

Средняя зарплата по основному месту работы	Источник дохода (наименование работодателя, должность)	Сумма дохода
Средняя зарплата по совместительству	Источник дохода (наименование работодателя, должность)	Сумма дохода
СВЕДЕНИЯ ОБ ИНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ	Наименование обязательства	Сумма
	1.	
	2.	

Я уведомлен, что срок рассмотрения Банком заявления составляет **5 рабочих дней** с момента предоставления мной **всех документов**, подтверждающих нахождение в трудной жизненной ситуации.

Я подтверждаю и гарантирую, что вся информация, содержащаяся в настоящем Заявлении, прилагаемых к нему документах и изложенная устно, является достоверной и полной.

Согласие на обработку персональных данных в целях продвижения услуг Банка

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я согласен(на) на обработку (хранение, уточнение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием, так и без использования средств автоматизации) АО "БАНК СГБ" (г. Вологда, ул. Благовещенская, д. 3, далее – Банк) (в т.ч. его работникам в соответствии с их должностными обязанно-

стями) моих персональных данных, полученных Банком на законных основаниях и используемых Банком для исполнения договорных отношений, в целях продвижения услуг Банка и аффилированных ему организаций путем осуществления со мной прямых контактов с помощью средств связи, в том числе на передачу указанных персональных данных третьим лицам, привлекаемым Банком в целях продвижения услуг, в порядке, на условиях и в сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует с момента подписания Заявления в течение всего срока действия договорных отношений с Банком, а также в течение 5 лет после прекращения, либо расторжения, либо исполнения обязательств по договорным отношениям. Я осведомлен о возможности отзыва своего согласия: посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Банка по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Банка; по телефону Единой Справочной службы Банка; с использованием обратной связи на официальном сайте Банка www.severgazbank.ru.

«Примечание: предоставление неполной, искаженной информации и ее сокрытие рассматривается Банком в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения вопроса о реструктуризации кредита»

ЗАЕМЩИК _____ / _____ / ____ . ____ . 20 ____ .
подпись *расшифровка подписи*

ОТМЕТКА БАНКА:

Заявление принято и проверено « ____ » _____ Г.

Работник Банка: _____ / _____
подпись *Ф.И.О.*