СЕВЕРГАЗБАНК

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/статьей 6.1.-2 (*нужное подчеркнуть*) Федерального закона от 21.12.2013 г. № 353-ФЗ «О потребительском кредите (займе)»

по причине:

(*в случае изменения условий договора в соответствии со ст.6.1.-1*):

☐ регистрации меня в качестве безработного гражданина, не имеющего заработка, в органах службы занятости в целях поиска работы либо прекращение трудового договора или служебного контракта у гражданина, которому назначена страховая пенсия по старости;
☐ 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 календарный год, предшествующий году, в котором увеличилось количество лиц, находящихся на иждивении, и превышением размера платежа по кредитному договору (займу) за 6 последующих месяцев уровня 40 процентов от среднемесячного дохода за 2 предшествующих месяца;
☐ проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, нарушением условий моей жизнедеятельности и утраты мной имущества в результате чрезвычайной ситуации федерального, межрегионального, регионального, межмуниципального и муниципального характера

(*в случае изменения условий договора в соответствии со ст.6.1.-2*):

☐ снижения среднемесячного дохода за 2 предшествующих месяца более чем на 30 процентов по сравнению со среднемесячным доходом за 12 предшествующих месяцев;
☐ проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, нарушением условий моей жизнедеятельности и утраты мной имущества в результате чрезвычайной ситуации федерального, межрегионального, регионального, межмуниципального и муниципального характера

на следующих условиях:

☐ приостановление исполнения обязательств по договору на срок _____ (_____) месяцев;
указывается срок в месяцах, не более 6

(*вариант возможен только в случае изменения условий договора в соответствии со ст.6.1.-1*)
☐ уменьшение размера ежемесячного платежа до уровня _____ (_____) рублей на срок _____(_____) месяцев;
указывается срок в месяцах, не более 6

дата начала льготного периода: «____» _____ _____ г.
Дата начала льготного периода при изменении условий договора в соответствии со ст.6.1.-1 не может быть ранее, чем за 2 месяца до даты подачи заявления. Дата начала льготного периода при изменений условий договора по кредитам с графиком платежей в соответствии со ст.6.1.-2,не может быть ранее, чем за 1 месяц до даты подачи заявления , по кредитам с лимитом кредитованиядата начала льготного периода должна быть равна дате подачи заявления на реструктуризацию.

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	❑ - то же	❑ -			
Телефоны	Домашний	(_____)_____	Рабочий	(_____)_____	
	Мобильный	(_____)_____	Другой	(_____)_____	
Экстренная связь с Вами *(через родственников, родителей, друзей)*	И.О. контактного лица				
	Контактные телефоны				
E-mail **(для направления графика платежей)**	_____@_____.____				
СЕМЬЯ					
Семейное положение	❑ - Женат / Замужем ❑ - Холост / Не замужем ❑ - Гражданский брак ❑ - Разведен(а) ❑ - 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) Акционерным обществом «СЕВЕРГАЗБАНК» (АО "БАНК СГБ") (г. Вологда, ул. Благовещенская, д. 3, далее – Банк) (в т.ч. его работникам в соответствии с их должностными обязанностями) моих персональных данных, полученных Банком на законных основаниях и используемых Банком для исполнения договорных отношений (ФИО, номер контактного телефона, адрес электронной почты), в целях продвижения услуг Банка и аффилированных ему организаций путем осуществления со мной прямых контактов с помощью средств связи, 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. Настоящее согласие может быть отозвано мною, если иное не установлено законодательством РФ или требованиями регулирующих и надзорных органов РФ, путем направления в адрес АО «БАНК СГБ» сообщения об указанном отзыве в произвольном виде в письменной форме по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручения лично под расписку представителю Банка, либо в форме электронного документа, подписанного в соответствии с федеральным законом электронной подписью. В случае отзыва согласия, обработка персональных данных должна быть прекращена, а персональные данные подлежат уничтожению. Я признаю, что отзыв данного согласия не является основанием для прекращения Банком обработки моих персональных данных, если Банк осуществляет данное право в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации

«<u>Примечание</u>: 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.*