

НА ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОЙ КАРТЫ ПАО АКБ «АВАНГАРД» ПОД ЗАЛОГ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ БЕЗ СТРАХОВКИ

ЗАЯВИТЕЛЬ		АВТОМОБИЛЬ	
ФАМИЛИЯ		МАРКА	ГОД ВЫПУСКА
ИМЯ		МОДЕЛЬ	
ОТЧЕСТВО		АВТОСАЛОН	

НАЛИЧИЕ АВТОМОБИЛЯ	<input type="checkbox"/> В АВТОСАЛОНЕ	<input type="checkbox"/> ЗАКАЗАН, СРОК ПОСТАВКИ «_____» _____ 201_г.	<input type="checkbox"/> НЕ ЗАКАЗАН
--------------------	---------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

МЕСТО ЗАПОЛНЕНИЯ	ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ ОБ АВТОКРЕДИТЕ		ОТМЕТКИ БАНКА
<input type="checkbox"/> БАНК	<input type="checkbox"/> РЕКЛАМА НА РАДИО	<input type="checkbox"/> ИНТЕРНЕТ	
<input type="checkbox"/> АВТОСАЛОН	<input type="checkbox"/> НАРУЖНАЯ РЕКЛАМА	<input type="checkbox"/> ЗНАКОМЫЕ	
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ПЕРИОДИКА	<input type="checkbox"/> _____	

ВАЛЮТА КРЕДИТА	СРОК КРЕДИТА (ЛЕТ)	АВАНС, НЕ МЕНЕЕ	ПРОЦЕНТНАЯ СТАВКА	СТРАХОВАНИЕ	КОМИССИЯ ЗА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ В АВТОСАЛОН НА ОСНОВАНИИ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ
<input type="checkbox"/> РУБЛЬ (RUR)	1, 2, 3, 4, 5	30 %	16%*	НЕ ТРЕБУЕТСЯ	2% – ОТ СУММЫ КРЕДИТА ВЗИМАЕТСЯ ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ПЛАТЕЖА КАРТОЙ VISA AUTO
<input type="checkbox"/> ЕВРО (EUR)			11 %		
<input type="checkbox"/> ДОЛЛАР (USD)					

Кредит предоставляется в рублях, евро или долларах США по выбору заявителя					
СТОИМОСТЬ ПРИОБРЕТАЕМОГО АВТОМОБИЛЯ	ВАЛЮТА	АВАНС (ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЙ ВЗНОС)		СУММА КРЕДИТА (СТОИМОСТЬ А/М МИНУС АВАНС)	СРОК КРЕДИТА (ЛЕТ)
		% ОТ СТОИМОСТИ АВТОМОБИЛЯ	СУММА		

ЛИЦА, ДОПУЩЕННЫЕ К УПРАВЛЕНИЮ АВТОМОБИЛЕМ			
Ф.И.О.	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ (СЕРИЯ, НОМЕР)	ВОДИТЕЛЬСКИЙ СТАЖ (С КАКОГО ГОДА)

* Применяется для постоянных клиентов Банка Авангард:

- держателей карт, получающих зарплату в рамках зарплатных проектов с Банком
 - получающих автокредит повторно, при условии, что ранее полученные автокредиты погашены
 - активных держателей кредитных и расчетных карт Банка при условии, что среднемесячный оборот хотя бы по одному из Картсчетов составляет не менее 10 000 рублей. Среднемесячный оборот по Картсчету за последние 12 месяцев рассчитывается по операциям: оплаты товаров и услуг, как в кредит, так и за счет собственных средств (в т.ч. оплаты типовых платежей и покупки авиабилетов и ж/д билетов в Интернет-Банке), получения наличных денежных средств в кредит, перевода с карты на карту и с карты на счет в кредит, перечисления и конвертации денежных средств в Интернет-Банке в кредит. Если срок обслуживания с момента открытия Картсчета, менее 12 месяцев, то суммарный оборот за этот период должен составлять не менее 120 000 рублей.
- За исключением лиц, допускавших просрочку по автокредиту либо три и более просрочек подряд по любому Картсчету.

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КРЕДИТА ФИЗИЧЕСКОМУ ЛИЦУ НА ПОКУПКУ НОВОГО ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ ИНОСТРАННОЙ МАРКИ

СРОК РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

До трех рабочих дней с момента поступления в Банк полного пакета документов:

- Заявление и анкета установленной формы, заполненные заемщиком
 - Копия паспорта заемщика и супруга/супруги
 - Копия трудовой книжки заемщика, заверенная на каждой странице работодателем
 - Копии водительских удостоверений всех лиц, допущенных к управлению автомобилем
- Для принятия решения о предоставлении кредита Банк вправе запросить дополнительную информацию и документы.

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЗАЕМЩИКАМ

- Кредит предоставляется гражданам РФ в возрасте от 23 до 60 лет.
- Постоянная регистрация (прописка) в регионе присутствия Банка.
- Наличие постоянного места работы в регионе присутствия Банка.
- Дополнительные факторы, способствующие положительному решению:
 - Стаж на последнем месте работы не менее 1 года.
 - Непрерывный стаж работы не менее 2 лет.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Сумма кредита – не ограничена.
Присутствие в Банке при подписании кредитных документов супруги/супруга (при их наличии) или поручителя заемщика – **обязательно!**

СОГЛАСЕН (-НА) С БЕСПЛАТНЫМ ВЫПУСКОМ КАРТЫ VISA/MASTERCARD GOLD НА ИМЯ ПОРУЧИТЕЛЯ

Точность, полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. В случае изменения сведений, указанных в настоящем Заявлении, обязуюсь уведомить ПАО АКБ «АВАНГАРД» об изменениях путем предоставления новых данных.

Согласен (-на) с тем, что Банк вправе дополнительно использовать данные, в том числе персональные данные, указанные в настоящем Заявлении, для принятия решения о заключении Договора, отправки мне сообщений, рекламных и информационных материалов в течение 3 лет до отзыва мною настоящего согласия путем личной подачи письменного заявления в офис Банка.

Согласен (-на) на обработку данных, в том числе персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, автоматизировано и вручную. Согласен (-на) на фотографирование и получение моего фотоизображения, бессрочную обработку и использование фотоизображений всеми предусмотренными законом способами (автоматизировано и вручную) в целях идентификации и установления моей личности.

С даты подачи настоящего Заявления я даю согласие на получение ПАО АКБ «АВАНГАРД» информации об основной части моей кредитной истории, хранящейся в бюро кредитных историй, с целью заключения Договора.

Поручаю Банку сообщить всю необходимую информацию в автосалон. При обращении к Банку о предоставлении мне потребительского кредита (займа) в сумме (с лимитом кредитования) 100 000 рублей и более или в эквивалентной сумме в иностранной валюте я уведомлен, что, если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня на дату обращения к Банку о предоставлении потребительского кредита (займа), обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому потребителю кредиту (займу), будет превышать пятьдесят процентов моего годового дохода, для меня существует риск неисполнения мною обязательств по договору потребительского кредита (займа) и применения ко мне штрафных санкций.

Я предупрежден (-на) о необходимости и о порядке предоставления в ПАО АКБ «АВАНГАРД» документов, необходимых ПАО АКБ «АВАНГАРД» для определения величины моего среднемесячного дохода, и моем праве самостоятельно определять перечень предоставляемых с этой целью документов. Также я предупрежден (-на) о том, что при непредоставлении данных документов в день подачи настоящего заявления ПАО АКБ «АВАНГАРД» может использовать при расчете показателя моей долговой нагрузки (далее – ПДН) данные Федеральной службы государственной статистики о среднедушевом доходе в регионе моего местонахождения или пребывания и если оцененный таким образом ПДН окажется выше 50%, это может негативно повлиять на условия моего кредитования.

Ознакомлен (-на) и согласен (-на) с Тарифами и Условиями выпуска кредитной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» под залог транспортного средства без страховки. Изменение Условий и Тарифов осуществляется в порядке, установленном Условиями выпуска кредитной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» под залог транспортного средства без страховки.

Являетесь ли вы публичным должностным лицом/его близким родственником <small>(при ответе на вопрос пользуйтесь информацией о категориях лиц, относящихся к публичным должностным лицам, размещенной на стендах)</small>	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <small>(если Вы ответили «ДА», Вам необходимо заполнить дополнительную Анкету)</small>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ограничены ли Вы в дееспособности, либо Ваши действия по иным основаниям имеют возможность контролировать иные физические лица <small>(бенефициарные владельцы)</small>	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <small>(если Вы ответили «ДА», Вам необходимо заполнить дополнительную Анкету)</small>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Являетесь ли Вы налогоплательщиком/налоговым резидентом США?*, ** <small>(при ответе на вопрос пользуйтесь информацией размещенной на стендах)</small>	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <small>Если Вы ответили «да», заполните Опросник для целей FATCA</small>
Являетесь ли Вы налогоплательщиком/налоговым резидентом иного иностранного государства (кроме США)?**	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <small>Если Вы ответили «да», заполните Опросник для целей CRS</small>

* Банк оставляет за собой право запросить дополнительную информацию по формам W-8 BEN, W-9, утвержденным Налоговым Управлением Министерства Финансов США.
 ** Предоставляю ПАО АКБ «АВАНГАРД» согласие на передачу информации в соответствии с законодательством РФ и иностранных государств о налогообложении иностранных счетов в IRS (Налоговая служба США), в Банк России, Росфинмониторинг РФ, налоговые органы РФ, в иные государственные органы и организации РФ и иностранных государств. Настоящее согласие действует с момента подписания настоящего Заявления до прекращения всех правоотношений и обязательств клиента и ПАО АКБ «АВАНГАРД», а также в течение последующих 6 (шести) лет.

Есть ли лицо, к выгоде которого Вы действуете при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом <small>(выгодоприобретатель)</small>	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <small>(если Вы ответили «ДА», Вам необходимо заполнить дополнительную Анкету)</small>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

_____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью)

Заполняется сотрудником автосалона или заявителем

АВТОСАЛОН	АДРЕС/ТЕЛ./ФАКС	КОНТАКТНОЕ ЛИЦО

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СПРАВОК: (495) 234 98 98 (812) 449 21 21 8 (800) 333 98 98