

16. Тип и параметры кредитных продуктов

Прошу предоставить мне: (укажите тип и параметры запрашиваемого Кредита)

<input type="checkbox"/> Потребительский кредит			
<input type="checkbox"/> Потребительский кредит для военнослужащих			
Цель кредита			
Сумма кредита		руб.	Срок кредита
			мес.
<input type="checkbox"/> Без обеспечения		<input type="checkbox"/> Под залог транспортных средств	
<input type="checkbox"/> Под залог недвижимости		<input type="checkbox"/> С поручительством физического лица	
Я согласен оформить следующие страховые продукты: Стоимость, руб.			
Страхование жизни	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Страхование жизни и риска потери трудоспособности	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Страхование КАСКО	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Страхование риска утраты и повреждения предмета залога	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Страхование риска утраты права собственности	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
<input type="checkbox"/> Автокредит			
<input type="checkbox"/> с господдержкой		<input type="checkbox"/> с остаточным платежом:	
			%/руб.
Сумма кредита		руб.	Срок кредита
			мес.
Тип автомобиля	<input type="checkbox"/> Легковой	<input type="checkbox"/> Коммерческий	
Состояние автомобиля	<input type="checkbox"/> Новый	<input type="checkbox"/> С пробегом	
Автодилер			
Марка/ Модель			
Стоимость автомобиля		руб.	Год выпуска
			год
Первоначальный взнос		руб.	год
Я согласен оформить следующие страховые и иные продукты:		Включить в сумму кредита	Стоимость, руб.
Страхование КАСКО	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
Личное страхование	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
Услуга SMS-информирования	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
Иные продукты	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	

* - при наличии технической возможности

<input type="checkbox"/> Ипотека		<input type="checkbox"/> Военная ипотека	
Сумма кредита		руб.	Срок кредита
			мес.
<input type="checkbox"/> Для покупки квартиры на первичном рынке			
<input type="checkbox"/> Для покупки квартиры на вторичном рынке			
<input type="checkbox"/> Для покупки комнаты			
<input type="checkbox"/> Для покупки земельного участка с жилым домом			
Обеспечение кредита			
Залог	<input type="checkbox"/> приобретаемой недвижимости		<input type="checkbox"/> имеющейся недвижимости
	<input type="checkbox"/> недвижимости третьего лица		<input type="checkbox"/> имущественных прав
Поручительство	<input type="checkbox"/> физического лица		
Дополнительные параметры			
Стоимость недвижимости			руб.
Первоначальный взнос			руб.
Застройщик			
Адрес объекта недвижимости			
Я согласен оформить следующие страховые продукты:			
Страхование жизни и риска потери трудоспособности	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Страхование риска утраты и повреждения предмета залога	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Страхование риска утраты права собственности	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Информация о созаёмщиках / поручителях			
Укажите Созаёмщика (при наличии)		<input type="checkbox"/> Является супругом(-ой)	
ФИО (полностью)			
<input type="checkbox"/> Прошу учесть доход Созаёмщика			

Укажите Поручителя (при наличии)	<input type="checkbox"/> Является супругом(-ой)
ФИО (полностью)	
<input type="checkbox"/> Прошу учесть доход Поручителя	

<input type="checkbox"/> Кредитная карта с льготным периодом кредитования*	
* - банковская карта, выпускаемая к СКС, по которому предоставляется кредит в форме овердрафта с возможностью Льготного периода кредитования и ежемесячным погашением Обязательных платежей.	

Прошу установить Лимит овердрафта в размере	
Валюта СКС и Лимита овердрафта	<input type="checkbox"/> рубли <input type="checkbox"/> доллары США <input type="checkbox"/> евро

Прошу Открыть на моё имя СКС и предоставить мне первую Основную карту	
<input type="checkbox"/> MasterCard Gold	<input type="checkbox"/> Visa Platinum "Мир путешествий**"
<input type="checkbox"/> MasterCard Platinum «Карта с Cash Back»*	<input type="checkbox"/> Visa Platinum
<input type="checkbox"/> MasterCard Platinum	<input type="checkbox"/> Visa Platinum "Finnair**"
<input type="checkbox"/> MasterCard World Elite**	ID Finnair Plus***
<input type="checkbox"/> MasterCard Gold "Инициатива**"	<input type="checkbox"/> Visa Infinite**
Реквизиты Договора НПО:	<input type="checkbox"/> Visa Gold "Подари детям улыбку**"
№	<input type="checkbox"/> Visa Gold "Транспортная**"
Дата выдачи	<input type="checkbox"/> Visa Gold "Перфи**"
<input type="checkbox"/> MasterCard Gold "Перфи**"	<input type="checkbox"/> Visa Classic "Подари детям улыбку**"
<input type="checkbox"/> MasterCard Standard "Перфи**"	<input type="checkbox"/> Visa Classic "Транспортная**"
<input type="checkbox"/> "Мир" Классическая*	<input type="checkbox"/> Visa Classic "Перфи**" дизайн: <input type="checkbox"/> Grey <input type="checkbox"/> Green
<input type="checkbox"/> UnionPay Platinum	

* - выпускается только к СКС, открытым в рублях.
 При выборе карты "Инициатива" необходимо заполнить раздел "Заявление на периодический перевод денежных средств". При выборе карт "Перфи" или "Подари детям улыбку" необходимо заполнить раздел "Заявление на периодический перевод денежных средств в целях участия в благотворительных программах ПАО Банк ЗЕНИТ", при выборе карты "Мир путешествий" указанный раздел заполняется по желанию Клиента;
 ** - дополнительно к выпущенной на основании настоящего Заявления-анкеты карте Visa Infinite / MasterCard World Elite Банк предоставляет карту Priority Pass;
 *** - ID Finnair Plus указывается в случае, если Клиент является участником программы Finnair Plus на момент подписания настоящего Заявления-анкеты.

Прошу срочно персонализировать первую Основную карту	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Прошу предоставить мне карту Priority Pass в дополнение к первой Основной карте (заполняется при выборе карты Visa Platinum, MasterCard Platinum или UnionPay Platinum)	

Дополнительные услуги и сервисы	
<input type="checkbox"/> Прошу подключить Услугу SMS-инфо по первой Основной карте	<input type="checkbox"/> Прошу включать в SMS-сообщение информацию о расходном лимите
<input type="checkbox"/> Прошу направлять Выписки по СКС по адресу электронной почты, указанному мною в разделе «Информация для связи с Клиентом» (e-mail)*	

* - Предупрежден(-а) и согласен(-а) с возможным несанкционированным просмотром информации, направленной Банком по указанному адресу e-mail. Подтверждаю, что в случае отказа от получения выписок по СКС по указанному адресу e-mail обязуюсь получать выписки по СКС путем моего личного обращения в Банк.

Прошу вручить мне Основную карту и документы по кредитованию	
<input type="checkbox"/> По адресу основного места работы	<input type="checkbox"/> В подразделении Банка
Иное*	Город / нас.пункт
Улица	
Дом	Корпус / строение
Квартира	

* - доставка осуществляется по адресам, которые относятся к региону присутствия Банка

Фамилия и инициалы	
Подпись	

Подтверждаю, что оформляя страховые продукты:

С Тарифными планами и Условиями по программам кредитования физических лиц ознакомлен(-а).

Уведомлен(-а)

- что оформление страховых продуктов не является обязательным условием предоставления Кредита;
- о возможности отказа от заключения договоров страхования при обращении в Банк с целью получения Кредита;
- что решение Банка о предоставлении Кредита не зависит от моего согласия застраховать свою жизнь и риск потери трудоспособности и/или риск утраты или повреждения предмета залога, и/или риск утраты права собственности.

Проставляя отметку об оформлении Кредитной карты с льготным периодом кредитования и подписывая настоящее Заявление-анкету, заявляю:

1. О безоговорочном присоединении в целом и полностью к Правилам комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО Банк ЗЕНИТ (далее – Правила КБО), в том числе к Правилам предоставления физическим лицам банковских карт ПАО Банк ЗЕНИТ, а также их обслуживания и проведения расчетов по операциям, совершаемых с их использованием (далее – Правила), являющимися неотъемлемой частью Правил КБО, к «Общим условиям кредитования в форме овердрафта по СКС Клиента с возможностью Льготного периода кредитования и ежемесячным погашением Обязательных платежей» (далее - Общие условия), в порядке, предусмотренном ст. 428 ГК РФ.

2. Что с Правилами КБО, Правилами, Общими условиями, Тарифами на обслуживание банковских карт ПАО Банк ЗЕНИТ для физических лиц, Условиями предоставления Услуги SMS-инфо для физических лиц в ПАО Банк ЗЕНИТ, Правилами программы лояльности для держателей банковских карт ПАО Банк ЗЕНИТ (в случае предоставления мне Банком Карты MasterCard Platinum «Карта с Cash Back»), и Условиями участия в Программе «Priority Pass» (в случае предоставления мне Банком Карты Priority Pass дополнительно к выпущенной на основании данного Заявления Карте Visa Infinite / MasterCard World), являющимися неотъемлемой частью Правил, и Памяткой «О мерах безопасного использования банковских карт» ознакомлен(-а) и полностью согласен(-а), содержание данных документов понимаю и обязуюсь неукоснительно их соблюдать.

3. При присоединении к Правилам, Общим условиям действую от своего имени, за свой счет и не осуществляю деятельности в интересах третьих лиц к выгоде третьих лиц (выгодоприобретатели и бенефициарные владельцы отсутствуют).

4. Согласен(-а) с тем, что Банк в случае проставления мною в разделе «Дополнительные услуги и сервисы» настоящего Заявления отметки о подключение Услуги SMS-инфо, информирует меня о совершении каждой операции по распоряжению денежными средствами на СКС с использованием Карты (ее реквизитов) путем направления SMS-сообщений в рамках Услуги SMS-инфо.

Настоящим я, при условии и с момента заключения с Банком Договора кредита в форме овердрафта (в рамках Общих условий кредитования в форме овердрафта по СКС Клиента с возможностью Льготного периода кредитования и ежемесячной уплатой Обязательных платежей) (далее - Договор), в целях исполнения моих обязательств по нему, даю Банку (ИНН 7729405872, КПП 997950001, БИК 044525272, к/с 3010181000000000272) акцепт (согласие) на списание в пользу Банка денежных средств с моего СКС, открытого на основании Заявления-анкеты Заёмщика на получение кредитного продукта:

- в погашение Задолженности по Договору (в том числе в уплату Полного платежа / Обязательных платежей) на основании расчетных документов Банка, предъявляемых к СКС, в суммах, предусмотренных условиями Договора, в день поступления средств,
- в погашение задолженности по предоставленному кредиту на условии «до востребования» на основании расчетных документов Банка, предъявляемых к СКС, в суммах, предусмотренных условиями Договора, в день поступления средств (начиная с даты предоставления мне Банком кредита на условии «до востребования»).

В случае отсутствия или недостаточности денежных средств на моем СКС для исполнения предъявленного к СКС расчетного документа Банка в погашение Задолженности по Договору (в том числе в уплату Полного платежа / Обязательных платежей) / задолженности по предоставленному кредиту на условии «до востребования» в полном объеме, даю акцепт (согласие) Банку на частичное исполнение расчетного документа Банка и дальнейшее списание в пользу Банка денежных средств с СКС по мере их поступления на СКС.

При наступлении любого из следующих обстоятельств:

- отсутствие/недостаточность в Платежном периоде на моем СКС денежных средств для исполнения предъявленного к СКС расчетного документа Банка (в целях исполнения моих обязательств по уплате Обязательных платежей в полном объеме, а также по погашению задолженности по предоставленному кредиту на условии «до востребования»),
- отсутствие/недостаточность в течение установленного Договором периода погашения всей Задолженности по Договору на моем СКС денежных средств для исполнения предъявленного к СКС расчетного документа Банка (в целях исполнения моих обязательств по погашению всей Задолженности по Договору в полном объеме)

даю Банку акцепт (согласие) на списание (в том числе частичное списание) в пользу Банка недостающей суммы денежных средств, начиная с первого рабочего дня, следующего за днем окончания указанных периодов, с иных моих счетов, открытых в Банке (в российских рублях и/или в иностранной валюте) в следующей последовательности (в суммах, предусмотренных условиями Договора):

1. С иных специальных карточных счетов (кроме СКС, открытого согласно Заявления-анкеты Заёмщика на получение кредитного продукта):
 - в валюте СКС и в валюте, отличной от валюты СКС.
2. Со счетов по вкладам «до востребования»:
 - в валюте СКС и в валюте, отличной от валюты СКС.
3. С иных банковских счетов:
 - в валюте СКС и в валюте, отличной от валюты СКС.

При погашении требований Банка за счет денежных средств, находящихся на моих счетах в валюте, отличной от валюты требований Банка, даю согласие Банку осуществлять списание денежных средств по «Курсу конвертации денежных средств при отражении операций по СКС в валюте, отличной от валюты СКС», установленному Банком на дату списания.

Данный акцепт действует в течение срока действия Договора.

Подтверждаю, что проставляя отметку на выпуск карты Visa Platinum Finnair в случае, если я не являюсь участником программы Finnair Plus:

1. Даю своё согласие на присоединение к правилам программы лояльности «Finnair Plus». Подтверждаю, что ознакомлен(-а) и полностью согласен(-на) с условиями участия в данной программе, размещенными на сайте компании Finnair Plc <http://www.finnair.com>.

2. Даю своё согласие компании Finnair Plc, расположенной по адресу: улица Тьетотие 9, 01530 Вантаа, Финляндия (далее - Партнёр) на обработку (осуществление действий (операций), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение, обновление, изменение) использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) с использованием средств автоматизации и/или без использования средств автоматизации моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении-анкете, в целях реализации программы лояльности «Finnair Plus». Согласие в отношении Партнера предоставляется с момента подписания настоящего Заявления-анкеты и действительно в течение всего срока действия программы лояльности «Finnair Plus». Отзыв настоящего согласия на обработку персональных данных осуществляется путем предоставления мною письменного заявления Партнеру. Партнер прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в течение трех рабочих дней со дня получения письменного заявления об отзыве согласия. Срок обработки персональных данных устанавливается с момента подписания настоящего Заявления-анкеты и действует в течение всего срока действия программы лояльности «Finnair Plus». Для целей обработки моих персональных данных Банк и Партнер вправе привлекать на договорной основе третьих лиц на условиях соблюдения данными лицами требований законодательства Российской Федерации об обеспечении конфиденциальности и неразглашении информации о персональных данных при их обработке.

3. Даю согласие на получение от компании Finnair Plc информационных сообщений по электронной почте или иными способами.

Подтверждаю, что подключая Услугу SMS-информирования о событиях по кредиту:

С «Правилами предоставления услуги SMS-информирования о событиях по кредиту для физических лиц в ПАО Банк ЗЕНИТ» (далее - Правила предоставления Услуги) и Тарифами комиссионного вознаграждения, взимаемого ПАО Банк ЗЕНИТ за обслуживание действующих кредитов, выданных физическим лицам, ознакомлен(-а) и обязуюсь неукоснительно соблюдать. Гарантирую, что при присоединении к Правилам предоставления Услуги действую от своего имени, за свой счет и не осуществляю деятельности в интересах третьих лиц. Согласен(-а) с тем, что ПАО Банк ЗЕНИТ в рамках предоставления Услуги информирует меня путем направления SMS-сообщений на номер мобильного телефона, указанный в Заявлении на подключение к Услуге.

В отношении выбранного мной кредитного(-ых) продукта(-ов) подтверждаю предоставление мне Банком информации о том, что:

1) в случае ненадлежащего исполнения мною условий кредитного договора моя ответственность (неустойка) может быть установлена Банком в размере, не превышающем 0,06% (для ипотечных кредитных продуктов) и 0,1% (для иных кредитных продуктов) от суммы просроченной задолженности за каждый календарный день нарушения обязательств (при условии, что Банк прекратит начисление Основных процентов на просроченную задолженность) и подлежит указанию в индивидуальных условиях кредитования (в составе предложения Банка заключить договор Кредита) и/или в составе предоставляемого мне для согласования и подписания Договора;

2) иски Банка к заемщикам, а также заявления Банка о вынесении судебного приказа о взыскании задолженности с заемщика рассматриваются в соответствии с законодательством Российской Федерации, и что в индивидуальных условиях кредитования может быть установлена их территориальная подсудность в пределах субъекта Российской Федерации по месту нахождения заемщика или по месту получения заемщиком оферты Банка.

Фамилия и инициалы	Подпись
---------------------------	----------------

Заявление на периодический перевод денежных средств

Настоящим поручаю Банку рассчитывать и переводить в АО «Национальный НПФ» денежные средства, находящиеся на СКС.

Получатель: АО «Национальный НПФ», р/с №: 40701810700004000667 в ПАО Банк ЗЕНИТ, ИНН 7701100510, КПП 772001001.

Назначение платежа: «Программа «Инициатива+». Пенсионный взнос по договору № _____ от ____ г. _____ (ФИО Клиента полностью). НДС не облагается».

Условия, определяющие сумму перевода денежных средств с СКС:

1. При расчете суммы перевода прошу учитывать следующие операции, совершенные по СКС:

- оплата товаров (работ, услуг, результатов интеллектуальной деятельности) в предприятиях торговли (услуг), в том числе через терминалы самообслуживания и банкоматы, с использованием первой Основной Карты MasterCard Gold «Инициатива», предоставляемой на основании настоящего Заявления,
- оплата товаров (работ, услуг, результатов интеллектуальной деятельности) в предприятиях торговли (услуг) с использованием реквизитов первой Основной Карты MasterCard Gold «Инициатива», предоставляемой на основании настоящего Заявления, по почте, телефону, факсу или в сети Интернет.

2. Сумму перевода прошу рассчитывать на ежедневной основе как (размер отметьте знаком V):

1 % от суммы вышеуказанных операций
 3 % от суммы вышеуказанных операций
 5 % от суммы вышеуказанных операций

с использованием первой Основной Карты MasterCard Gold «Инициатива», предоставляемой на основании настоящего Заявления, за истекший календарный день, но не более 1 000 российских рублей по каждой операции

3. Прошу переводить с СКС денежные средства не позднее 1-го рабочего дня, следующего за днем отражения по СКС Клиента вышеуказанных операций, совершенных с использованием Карты MasterCard Gold «Инициатива», предоставляемой на основании настоящего Заявления.

Настоящее поручение действует до последнего дня срока действия Карты MasterCard Gold «Инициатива» либо до дня получения Банком уведомления АО «Национальный НПФ» о расторжении с Клиентом Договора НПО, либо до дня получения Банком от Клиента заявления на отзыв заявления на периодический перевод денежных средств (входящего в состав данного Заявления) включительно (в зависимости от того, какое событие наступит раньше).

Ознакомлен(-а) и согласен(-на) с тем, что Банк не несет ответственность за несвоевременное исполнение настоящего поручения ввиду недостаточности денежных средств на СКС.

Заявление на периодический перевод денежных средств в целях участия в благотворительных программах ПАО Банк ЗЕНИТ

В целях участия в благотворительных программах Банка, настоящим поручаю Банку рассчитывать и переводить в пользу нижеуказанной организации пожертвования в виде денежных средств, находящихся на СКС :

Региональная благотворительная общественная организация «Операция Улыбка»*

Реквизиты получателя средств: р/с №: 40703810900000015661 в Банке, ИНН 7710152138, КПП 771001001,

Назначение платежа: пожертвования для осуществления РБОО «Операция Улыбка» благотворительной деятельности согласно уставу. НДС не облагается.

* - применяется для карт «Подари детям улыбку» либо карты «Мир путешествий»

Национальный благотворительный фонд развития детского регби**

Реквизиты получателя средств: р/с №: 40703810800000014872 в Банке, ИНН 7729441493, КПП 772901001,

Назначение платежа: благотворительное пожертвование на «Национальную программу «Практикум». НДС не облагается.

** - применяется для карт «Регби» либо карты «Мир путешествий»

Условия, определяющие сумму пожертвований в пользу организации с СКС

1. При расчете суммы пожертвований прошу учитывать следующие операции, совершенные по СКС:

- оплата товаров (работ, услуг, результатов интеллектуальной деятельности) в предприятиях торговли (услуг), в том числе через терминалы самообслуживания и банкоматы, с использованием первой Основной карты,
- оплата товаров (работ, услуг, результатов интеллектуальной деятельности) в предприятиях торговли (услуг) с использованием реквизитов первой Основной карты по почте, телефону, факсу или в сети Интернет.

2. Сумму пожертвований прошу рассчитывать на ежедневной основе как

Для карт Visa Classic «Подари детям улыбку» / MasterCard Standard «Регби» / Visa Classic «Регби»

0,3 % от суммы вышеуказанных операций с использованием первой Основной карты, предоставляемой на основании настоящего Заявления-анкеты, за истекший календарный день, но не более

5 рублей по каждой операции
 50 рублей по каждой операции
 200 рублей по каждой операции

Для карт Visa Gold «Подари детям улыбку» / MasterCard Gold «Регби» / Visa Gold «Регби» / Visa Platinum «Мир путешествий»

0,3 % от суммы вышеуказанных операций с использованием первой Основной карты, предоставляемой на основании настоящего Заявления-анкеты, за истекший календарный день, но не более

50 рублей по каждой операции
 200 рублей по каждой операции

Для карт Visa Gold «Подари детям улыбку» / MasterCard Gold «Регби» / Visa Gold «Регби» 1,0 % от суммы вышеуказанных операций с использованием первой Основной карты, предоставляемой на основании настоящего Заявления-анкеты, за истекший календарный день, но не менее 50 рублей по каждой операции и не более 3 000 рублей по каждой операции.

3. Прошу переводить с СКС пожертвования не позднее 1-го рабочего дня, следующего за днем отражения по СКС вышеуказанных операций, совершенных с использованием первой Основной карты.

Настоящее поручение действует до последнего дня срока действия первой Основной карты, включительно. Ознакомлен(-а) и согласен(-на) с тем, что Банк не несет ответственность за несвоевременное исполнение настоящего поручения ввиду недостаточности денежных средств на СКС.

Примечания:

Ф.И.О. полностью _____

Дата заполнения Заявления-анкеты ____ - ____ - ____ Подпись _____

Служебная информация

Источник привлечения _____ Код сотрудника подразделения _____ Дата приема анкеты ____ - ____ - ____ Время приема анкеты ____ : ____

Ф.И.О. сотрудника _____ Подпись _____

Код сотрудника, инициировавшего сделку _____ № Клиента в НБС _____

Наименование партнера _____ Дата приема анкеты ____ - ____ - ____ Время приема анкеты ____ : ____

Подпись _____

Ф.И.О. сотрудника _____