

**ГАЗПРОМБАНК**«Газпромбанк» (Акционерное общество)
Банк ГПБ (АО)**Заявление – анкета клиента на предоставление кредита и
заявление на предоставление комплексного банковского
обслуживания (Заявление)**

от 30 мая 2023 г.

Фамилия, имя, отчество: ЛАЗАРЕВ РОМАН ВОЛЬФОВИЧ Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ Серия 4821 № 438833 Выдан 02.05.2023 г. ТП № 341 ОТДЕЛА УФМС РОССИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ 11 ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛ. В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ Р-НЕ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА Код подразделения: 780-034 Дата рождения: 28.08.1994 г., Гражданство: РФ, Пол: Мужской Семейное положение: холост / не замужем, Образование: Высшее ИНН: - СНИЛС: - Место рождения: ГОР. ЛЕНИНГРАД Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания): 119180, г. Москва, ул. Малая Полянка, д. 4/6, кв. 2 Адрес фактического проживания <input checked="" type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом фактического проживания Почтовый адрес: <input checked="" type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом фактического проживания	
Мобильный телефон: +7(989)2023519 Подтверждаю, что указанный номер мобильного телефона является Основным номером телефона в соответствии с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке ГПБ (АО). Телефоны: домашний: -, рабочий: -, Адрес электронной почты: _____	
Информация о работодателе, ежемесячных доходах (руб.) и расходах (руб.) Клиента: <input checked="" type="checkbox"/> Работаю <input type="checkbox"/> Не работаю Наименование организации: Непубличное акционерное общество ГАЗПРОМБАНК ИНН организации: 7744001497, Телефон организации: +7(495)9137900, Стаж работы в организации: 3 лет/год(-а) 4 мес., Должность: Доцент Категория занятости: Работа по найму, Ежемесячные доходы (после уплаты налога): Основной доход: в соответствии с полученной информацией, Дополнительные доходы: _____ Ежемесячные расходы: _____ Форма документа, подтверждающего доход: <input type="checkbox"/> 2-НДФЛ <input type="checkbox"/> справка свободной формы <input type="checkbox"/> справка по форме Банка <input type="checkbox"/> справка ПФР <input type="checkbox"/> справка НПФ <input type="checkbox"/> выписка по счету <input type="checkbox"/> _____ (другое)	
Параметры запрашиваемого кредита на покупку автомобиля: Запрашиваемая сумма: 1 588 176,47, Валюта кредита: Рубль, Вид платежей: Аннуитетный Срок кредита (месяцев): 60, Дата погашения: 1, Форма предоставления кредита: Единовременный кредит	
СТРАХОВАНИЕ (отметки и подпись проставляются физическим лицом собственноручно)	
Согласен заключить договор добровольного личного страхования со страховой компанией ООО «Ренессанс Жизнь» (далее – Услуга страхования). Стоимость Услуги страхования составляет 238 226,47 руб. в соответствии с запрашиваемыми параметрами кредита (суммой, сроком и процентной ставкой). Оплату страховой премии: <input checked="" type="checkbox"/> прошу включить в сумму кредита <input type="checkbox"/> внесу за счет собственных средств. Я уведомлен о том, что на момент заключения кредитного договора стоимость Услуги страхования может быть пересчитана по причине изменения условий кредита или тарифов страховой компании. <input type="checkbox"/> Предоставлю до даты заключения кредитного договора договор добровольного личного страхования иной страховой компании, соответствующей требованиям Банка ГПБ (АО) к условиям страхования и страховым компаниям, перечень которых опубликован на официальном сайте Банка ГПБ (АО). Я уведомлен, что при заключении договора добровольного личного страхования Банком ГПБ (АО) предлагаются разные условия договора потребительского кредита, в том числе в части процентной ставки и иных платежей, а также о возможности получения кредита без предоставления договора добровольного личного страхования.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Подпись Клиента: ✓ _____
СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ, ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КЛИЕНТА	
Являетесь ли Вы налоговым резидентом США или лицом, обладающим хотя бы одним из признаков: гражданство США (в том числе в случае наличия двух и более гражданств); есть разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 «Green Card»)); соответствует критерию «Долгосрочного пребывания» на территории США (подробно на официальном сайте Банка в сети Интернет http://www.gazprombank.ru/info/compliance); Вашим местом рождения является территория США; есть адрес проживания и/или почтовый адрес на территории США, номер контактного телефона и/или факса на территории США? Если ответ «Да», необходимо заполнить Подробную форму самосертификации, а также форму W-9	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
Являетесь ли Вы налоговым резидентом только Российской Федерации? Если ответ «Нет», необходимо заполнить Подробную форму самосертификации, а также форму W-9, если Вы являетесь налоговым резидентом США	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подтверждаю, что при проведении банковских операций и иных сделок я не действую к выгоде третьего лица (выгодоприобретателя). Если ответ «Нет», требуется заполнить Анкету выгодоприобретателя и Форму самосертификации	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подтверждаю, что физические лица, которые имеют возможность контролировать мои действия при совершении операций (бенефициарные владельцы), отсутствуют. Если ответ «Нет», требуется заполнить Анкету по каждому бенефициарному владельцу.	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Банк

Клиент ✓

Подтверждаю, что не имею статус публичного должностного лица (ПДЛ) или лица, связанного с ПДЛ.		<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Цель установления отношений и предполагаемый характер деловых отношений с Банком: Автокредитование Цели финансово-хозяйственной деятельности: <input checked="" type="checkbox"/> обеспечение жизнедеятельности <input type="checkbox"/> иное _____ Финансовое положение: <input checked="" type="checkbox"/> стабильное <input type="checkbox"/> неустойчивое; Источники происхождения денежных средств: <input checked="" type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> использование заемных средств <input type="checkbox"/> личные сбережения <input type="checkbox"/> самозанятый <input type="checkbox"/> иное _____		
Подтверждаю, что указанные выше сведения являются достоверными и полными. Я понимаю, что несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством. В случае изменения идентификационных сведений я предоставляю обновленную информацию Банку не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты изменения сведений. Я понимаю, что Банк оставляет за собой право запросить дополнительные документы и сведения, необходимые для подтверждения информации, указанной в настоящем блоке.		<input checked="" type="checkbox"/> Да
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КЛИЕНТА О ПРИСОЕДИНЕНИИ К «ПРАВИЛАМ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ В БАНКЕ ГПБ (АО)»		
Предлагаю Банку ГПБ (АО) (Банк) заключить Договор комплексного обслуживания (ДКО) в порядке и на условиях, предусмотренных «Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке ГПБ (АО)» (Правила КБО). 1. Подтверждаю, что мне разъяснены в полном объеме и понятны все положения Правил КБО, тарифов Банка ГПБ (АО) по обслуживанию расчетных банковских карт для физических лиц и «Тарифов комиссионного вознаграждения Банка ГПБ (АО) за услуги физическим лицам по расчетно-кассовому обслуживанию, денежным переводам, кредитованию и прочим услугам» (Тарифы), размещенных на официальном сайте Банка по адресу: www.gazprombank.ru (Сайт), порядок внесения в них изменений и дополнений, направления информации в рамках ДКО, заключения в рамках ДКО иных договоров. 2. Выражаю согласие на заключение ДКО на условиях Заявления и Правил КБО. Я осведомлен(-а), что Заявление, Правила КБО и Тарифы являются неотъемлемыми частями ДКО. 3. Выражаю согласие на заключение Договора дистанционного банковского обслуживания (ДБО), осведомлен(-а), что Банк предоставляет доступ к ДБО после прохождения установленных Банком процедур регистрации. Заявляю об ознакомлении и присоединении к действующей редакции «Правил дистанционного банковского обслуживания физических лиц с использованием Мобильного Банка и Интернет Банка в Банке ГПБ (АО)» (Правила ДБО), размещенной на Сайте в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Я уведомлен(-а) и согласен(-на), что Банк информирует меня о виде/наименовании мобильного приложения Мобильного Банка (МП) отдельным уведомлением, в том числе путем указания наименования МП в Тарифах и/или посредством SMS-сообщения и/или сообщения на адрес электронной почты и/или иным доступным способом. Банк вправе определять разные наименования МП по своему усмотрению. В случае одновременного использования Клиентом МП с разными наименованиями, Клиент признает действительность всех совершенных им действий с использованием каждого МП. 4. Подтверждаю достоверность содержащихся в Заявлении сведений и согласен(-на) с тем, что Банк имеет право проверить их.		
Подпись Клиента: ✓ _____		
СОГЛАСИЯ КЛИЕНТА		
Согласия предоставляются с даты подписания Заявления и действуют в течение срока действия ДКО с учетом ограничений, установленных Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» (Закон № 218-ФЗ). Согласия могут быть отозваны путем подачи в Банк заявления в простой письменной форме. Отсутствие согласия Клиента на получение рекламной информации об услугах и продуктах Банка, в том числе информации в целях улучшения качества обслуживания, не является основанием для отказа в предоставлении Банком услуг.		
Я даю согласие Банку на: – передачу Банком сведений и документов, предоставленных мной Банку, участникам банковской группы Банка (их перечень размещен на Сайте), на получение и использование Банком сведений и документов от участников банковской группы в целях, объеме, случаях и порядке, предусмотренных п. 1.5-4 ст. 7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (Закон № 115-ФЗ). Согласие предоставляется с даты подписания Заявления и действует в течение срока действия договоров, заключенных между мной и Банком, и в течение 5 (пяти) лет с даты расторжения последнего из указанных договоров, либо до даты отзыва согласия в зависимости от того, какая из дат наступит ранее. Согласие может быть отозвано путем подачи в Банк заявления в простой письменной форме; – обновление с использованием Единой системы идентификации и аутентификации с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств следующих сведений: мои фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, гражданство, дата рождения, место рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения, адрес места жительства (место регистрации), ИНН (при наличии), страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда Российской Федерации (СНИЛС), а также иных сведений, определенных Законом № 115-ФЗ.		<input checked="" type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на) <input type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на)
Я свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Закон № 152-ФЗ) и Федеральным законом от 13.03.2006 N 38-ФЗ «О рекламе» даю согласие Банку, место нахождения: 117420, г. Москва, ул. Наметкина, дом 16, корпус 1, на: – обработку персональных данных в целях продвижения на рынке услуг Банка и его партнеров и получение рекламы Банка и его партнеров по сетям электросвязи, в том числе посредством использования телефонной, подвижной радиотелефонной связи, по электронной почте, с использованием системы ДБО, указанных в Заявлении номеров телефонов (для направления SMS-сообщений, Push-уведомлений, сообщений в мессенджерах (Viber, WhatsApp и иных приложениях, передающих и принимающих информацию с использованием сетей электросвязи), звонков по телефону) и адреса электронной почты (Сети электросвязи);		<input checked="" type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на)
Подпись Клиента: _____ ✓ _____		Подпись Клиента: _____ ✓ _____

– передачу фамилии, имени, отчества (при наличии), адреса электронной почты, сведений (в том числе составляющие банковскую тайну), содержащиеся в кредитном договоре и иной кредитной документации, включая передачу кредитного договора и иной кредитной документации, компании АО «Интернет-Проекты» (ИНН 7811090248, место нахождения: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 23, литер Д, помещение 28Н) в целях направления Банком мне по электронной почте кредитной документации, а также информационных, рекламных сообщений в рамках продвижения на рынке услуг Банка и его партнеров и получение указанных сообщений;

– направление мне сообщений в целях участия в опросах и/или анкетирования, проводимых Банком для изучения и исследования мнения клиентов о качестве обслуживания и услугах Банка (при условии гарантии неразглашения данной информации третьим лицам) по Сетям электросвязи.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**
☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

В соответствии с Законом № 152-ФЗ, в целях проверки и перепроверки сведений, содержащихся в настоящем Заявлении, и принятия Банком решения о предоставлении заемщику кредита и исполнения обязательств по договору (кредитному, залога), формирования данных об обращении за кредитом и кредитной истории, а также с целью проведения исследований Банка моих потребностей в получении банковских продуктов/финансовых услуг при сопровождении кредита, даю своё согласие Банку на:

– проверку и обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в Заявлении, с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а также изображения моего лица, полученного в результате фотографирования;

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

– получение выписки о состоянии моего индивидуального лицевого счета застрахованного лица в электронном виде из информационной системы Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

☐ **согласен(-на)**
☒ **не согласен(-на)**

– передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных, а именно:

контактные телефоны:

операторам связи: Билайн (ПАО «ВымпелКом», место нахождения: 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта, д. 10, стр. 14), МегаФон (ПАО «МегаФон», место нахождения: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 41), МТС (ПАО «МТС», место нахождения: 109147, г. Москва, ул. Марксистская, д. 4) (Оператор связи);

фамилию, имя, отчество (текущие и предыдущие), ИНН, дату рождения, паспортные данные, пол, семейное положение, адрес электронной почты, адрес временной или постоянной регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны, данные об образовании, должность, сведения о доходе, сведения о работодателе (Сведения о клиенте):

компаниям: ВК (ООО «ВК», место нахождения: 125167, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 39, стр. 79), АО «МБКИ» (место нахождения: 127006, г. Москва, ул. Садовая-Триумфальная, д. 4–10), ООО «БИАС» (место нахождения: 129085, г. Москва, пр-т Мира, д. 101, стр. 1), ООО «М Дата» (место нахождения: 115280, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19), АО «ОКБ» (место нахождения: 115184, г. Москва, ул. Большая Татарская, д. 9, этаж 4, помещение 51) (далее – Компания);

изображение моего лица и Сведений о клиенте компании ООО «БКИ СБ» (место нахождения: 129090, г. Москва, ул. Каланчевская, д. 16, стр. 1); АО «НБКИ» (место нахождения: 121069, г. Москва, Скатертный пер., д. 20);

сведений о клиенте компании ПАО «Группа Ренессанс страхование» (место нахождения: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 11, этаж 10, пом. 12) в целях рассмотрения вопроса оформления страхового полиса добровольного и обязательного видов страхования, а также иных сервисных продуктов;

– сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, полученных Банком от Оператора связи и Компании, а именно: сведений обо мне как об абоненте Оператора связи, включая следующую информацию: абонентский номер, адрес электронной почты, адрес временной или постоянной регистрации, адрес фактического проживания, сведения о работодателе, информация об оказанных Оператором связи услугах связи и платежах за эти услуги по заключенным мной с Оператором связи договорам об оказании услуг связи (далее – Сведения об абоненте), сведений, находящихся в распоряжении Компании, при их запросе Банком для принятия Банком решений о кредитовании; а также даю свое согласие Оператору связи и Компании на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение), в том числе автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную, моих персональных данных – Сведений об абоненте, имеющихся в распоряжении Оператора связи, и/или Сведений о клиенте, предоставленных Оператору связи и/или Компании с моего согласия Банком, для передачи результата обработки указанной информации Банку.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

В соответствии с Законом № 218-ФЗ даю согласие Банку на получение информации, характеризующей мою кредитную историю, из бюро кредитных историй, сведения о котором содержатся в государственном реестре бюро кредитных историй (далее – БКИ), в целях получения кредитов, а также формирования Банком индивидуальных предложений услуг и продуктов на основании моих индивидуальных рейтингов (скоринговых отчетов), сформированных БКИ и предоставленных Банку ГПБ в соответствии с информацией, содержащейся в кредитной истории.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

Подписав настоящее Заявление, я подтверждаю, что мне разъяснено значение всех перечисленных в настоящем согласии терминов и их соответствие Закону № 152-ФЗ. Подтверждаю, что я проинформирован о моем праве отозвать согласие путем подачи в офис Банка заявления в простой письменной форме.

Я уведомлен(-на), что после получения моего заявления об отзыве согласия Банк вправе продолжить обработку моих персональных данных только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что проинформирован(-а):

– если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня на дату обращения к кредитору о предоставлении потребительского кредита обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому потребительскому кредиту, будет превышать пятьдесят процентов

Банк

Клиент ✓

моего годового дохода, для меня существует риск неисполнения обязательств по договору потребительского кредита;

- о повышенных рисках при получении дохода в валюте отличной от валюты кредита;
- о возможном увеличении суммы расходов по сравнению с ожидаемой суммой расходов в рублях (при предоставлении кредита в иностранной валюте). При этом изменение курса иностранной валюты в прошлом не свидетельствует об изменении ее курса в будущем.

ОТМЕТКИ БАНКА

Банк: «Газпромбанк» (Акционерное общество), ИНН 7744001497, ОГРН 1027700167110.

Место нахождения Банка: Россия, 117420, г. Москва, ул. Наметкина, дом 16, корпус 1.

Место заключения ДКО: Виртуальный ДО Агрегаторов и Маркетплейсов для Банк ГПБ (АО)

Настоящее Заявление принято, идентификация Клиента проведена, подпись верна.

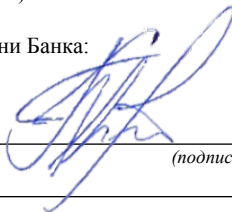
Контроль по FATCA/CRS:

☒ **НЕ требуется:** подтверждаю полноту и корректность заполнения Клиентом Заявления, а также отсутствие противоречий между данными о Клиенте, предоставленными Клиентом в настоящем Заявлении, и имеющимися в Банке (в том числе ранее представленными Клиентом в ходе его идентификации по FATCA/CRS).

☐ **Требуется.**

Лицо, уполномоченное на заключение ДКО от имени Банка:

"30" мая 2023 г.



Первый Вице-Президент Попович Алексей Валерьевич

(подпись, фамилия, инициалы, должность работника Банка)



**ГАЗПРОМБАНК**«Газпромбанк» (Акционерное общество)
Банк ГПБ (АО)**Заявление – анкета клиента на предоставление кредита и
заявление на предоставление комплексного банковского
обслуживания (Заявление)**

от 30 мая 2023 г.

Фамилия, имя, отчество: ЛАЗАРЕВ РОМАН ВОЛЬФОВИЧ Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ Серия 4821 № 438833 Выдан 02.05.2023 г. ТП № 341 ОТДЕЛА УФМС РОССИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ 11 ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛ. В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ Р-НЕ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА Код подразделения: 780-034 Дата рождения: 28.08.1994 г., Гражданство: РФ, Пол: Мужской Семейное положение: холост / не замужем, Образование: Высшее ИНН: - СНИЛС: - Место рождения: ГОР. ЛЕНИНГРАД Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания): 119180, г. Москва, ул. Малая Полянка, д. 4/6, кв. 2 Адрес фактического проживания <input checked="" type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом фактического проживания Почтовый адрес: <input checked="" type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом фактического проживания	
Мобильный телефон: +7(989)2023519 Подтверждаю, что указанный номер мобильного телефона является Основным номером телефона в соответствии с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке ГПБ (АО). Телефоны: домашний: -, рабочий: -, Адрес электронной почты: _____	
Информация о работодателе, ежемесячных доходах (руб.) и расходах (руб.) Клиента: <input checked="" type="checkbox"/> Работаю <input type="checkbox"/> Не работаю Наименование организации: Непубличное акционерное общество ГАЗПРОМБАНК ИНН организации: 7744001497, Телефон организации: +7(495)9137900, Стаж работы в организации: 3 лет/год(-а) 4 мес., Должность: Доцент Категория занятости: Работа по найму, Ежемесячные доходы (после уплаты налога): Основной доход: в соответствии с полученной информацией, Дополнительные доходы: _____ Ежемесячные расходы: _____ Форма документа, подтверждающего доход: <input type="checkbox"/> 2-НДФЛ <input type="checkbox"/> справка свободной формы <input type="checkbox"/> справка по форме Банка <input type="checkbox"/> справка ПФР <input type="checkbox"/> справка НПФ <input type="checkbox"/> выписка по счету <input type="checkbox"/> _____ (другое)	
Параметры запрашиваемого кредита на покупку автомобиля: Запрашиваемая сумма: 1 588 176,47, Валюта кредита: Рубль, Вид платежей: Аннуитетный Срок кредита (месяцев): 60, Дата погашения: 1, Форма предоставления кредита: Единовременный кредит	
СТРАХОВАНИЕ (отметки и подпись проставляются физическим лицом собственноручно)	
Согласен заключить договор добровольного личного страхования со страховой компанией ООО «Ренессанс Жизнь» (далее – Услуга страхования). Стоимость Услуги страхования составляет 238 226,47 руб. в соответствии с запрашиваемыми параметрами кредита (суммой, сроком и процентной ставкой). Оплату страховой премии: <input checked="" type="checkbox"/> прошу включить в сумму кредита <input type="checkbox"/> внесу за счет собственных средств. Я уведомлен о том, что на момент заключения кредитного договора стоимость Услуги страхования может быть пересчитана по причине изменения условий кредита или тарифов страховой компании. <input type="checkbox"/> Предоставлю до даты заключения кредитного договора договор добровольного личного страхования иной страховой компании, соответствующей требованиям Банка ГПБ (АО) к условиям страхования и страховым компаниям, перечень которых опубликован на официальном сайте Банка ГПБ (АО). Я уведомлен, что при заключении договора добровольного личного страхования Банком ГПБ (АО) предлагаются разные условия договора потребительского кредита, в том числе в части процентной ставки и иных платежей, а также о возможности получения кредита без предоставления договора добровольного личного страхования.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Подпись Клиента: ✓ _____
СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ, ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КЛИЕНТА	
Являетесь ли Вы налоговым резидентом США или лицом, обладающим хотя бы одним из признаков: гражданство США (в том числе в случае наличия двух и более гражданств); есть разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 «Green Card»)); соответствует критерию «Долгосрочного пребывания» на территории США (подробно на официальном сайте Банка в сети Интернет http://www.gazprombank.ru/info/compliance); Вашим местом рождения является территория США; есть адрес проживания и/или почтовый адрес на территории США, номер контактного телефона и/или факса на территории США? <i>Если ответ «Да», необходимо заполнить Подробную форму самосертификации, а также форму W-9</i>	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
Являетесь ли Вы налоговым резидентом только Российской Федерации? <i>Если ответ «Нет», необходимо заполнить Подробную форму самосертификации, а также форму W-9, если Вы являетесь налоговым резидентом США</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подтверждаю, что при проведении банковских операций и иных сделок я не действую к выгоде третьего лица (выгодоприобретателя). <i>Если ответ «Нет», требуется заполнить Анкету выгодоприобретателя и Форму самосертификации</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подтверждаю, что физические лица, которые имеют возможность контролировать мои действия при совершении операций (бенефициарные владельцы), отсутствуют. <i>Если ответ «Нет», требуется заполнить Анкету по каждому бенефициарному владельцу.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Банк

Клиент ✓

Подтверждаю, что не имею статус публичного должностного лица (ПДЛ) или лица, связанного с ПДЛ.		<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Цель установления отношений и предполагаемый характер деловых отношений с Банком: Автокредитование Цели финансово-хозяйственной деятельности: <input checked="" type="checkbox"/> обеспечение жизнедеятельности <input type="checkbox"/> иное _____ Финансовое положение: <input checked="" type="checkbox"/> стабильное <input type="checkbox"/> неустойчивое; Источники происхождения денежных средств: <input checked="" type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> использование заемных средств <input type="checkbox"/> личные сбережения <input type="checkbox"/> самозанятый <input type="checkbox"/> иное _____		
Подтверждаю, что указанные выше сведения являются достоверными и полными. Я понимаю, что несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством. В случае изменения идентификационных сведений я предоставляю обновленную информацию Банку не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты изменения сведений. Я понимаю, что Банк оставляет за собой право запросить дополнительные документы и сведения, необходимые для подтверждения информации, указанной в настоящем блоке.		<input checked="" type="checkbox"/> Да
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КЛИЕНТА О ПРИСОЕДИНЕНИИ К «ПРАВИЛАМ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ В БАНКЕ ГПБ (АО)»		
Предлагаю Банку ГПБ (АО) (Банк) заключить Договор комплексного обслуживания (ДКО) в порядке и на условиях, предусмотренных «Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке ГПБ (АО)» (Правила КБО). 1. Подтверждаю, что мне разъяснены в полном объеме и понятны все положения Правил КБО, тарифов Банка ГПБ (АО) по обслуживанию расчетных банковских карт для физических лиц и «Тарифов комиссионного вознаграждения Банка ГПБ (АО) за услуги физическим лицам по расчетно-кассовому обслуживанию, денежным переводам, кредитованию и прочим услугам» (Тарифы), размещенных на официальном сайте Банка по адресу: www.gazprombank.ru (Сайт), порядок внесения в них изменений и дополнений, направления информации в рамках ДКО, заключения в рамках ДКО иных договоров. 2. Выражаю согласие на заключение ДКО на условиях Заявления и Правил КБО. Я осведомлен(-а), что Заявление, Правила КБО и Тарифы являются неотъемлемыми частями ДКО. 3. Выражаю согласие на заключение Договора дистанционного банковского обслуживания (ДБО), осведомлен(-а), что Банк предоставляет доступ к ДБО после прохождения установленных Банком процедур регистрации. Заявляю об ознакомлении и присоединении к действующей редакции «Правил дистанционного банковского обслуживания физических лиц с использованием Мобильного Банка и Интернет Банка в Банке ГПБ (АО)» (Правила ДБО), размещенной на Сайте в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Я уведомлен(-а) и согласен(-на), что Банк информирует меня о виде/наименовании мобильного приложения Мобильного Банка (МП) отдельным уведомлением, в том числе путем указания наименования МП в Тарифах и/или посредством SMS-сообщения и/или сообщения на адрес электронной почты и/или иным доступным способом. Банк вправе определять разные наименования МП по своему усмотрению. В случае одновременного использования Клиентом МП с разными наименованиями, Клиент признает действительность всех совершенных им действий с использованием каждого МП. 4. Подтверждаю достоверность содержащихся в Заявлении сведений и согласен(-на) с тем, что Банк имеет право проверить их.		
Подпись Клиента: ✓ _____		
СОГЛАСИЯ КЛИЕНТА		
Согласия предоставляются с даты подписания Заявления и действуют в течение срока действия ДКО с учетом ограничений, установленных Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» (Закон № 218-ФЗ). Согласия могут быть отозваны путем подачи в Банк заявления в простой письменной форме. Отсутствие согласия Клиента на получение рекламной информации об услугах и продуктах Банка, в том числе информации в целях улучшения качества обслуживания, не является основанием для отказа в предоставлении Банком услуг.		
Я даю согласие Банку на: – передачу Банком сведений и документов, предоставленных мной Банку, участникам банковской группы Банка (их перечень размещен на Сайте), на получение и использование Банком сведений и документов от участников банковской группы в целях, объеме, случаях и порядке, предусмотренных п. 1.5-4 ст. 7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (Закон № 115-ФЗ). Согласие предоставляется с даты подписания Заявления и действует в течение срока действия договоров, заключенных между мной и Банком, и в течение 5 (пяти) лет с даты расторжения последнего из указанных договоров, либо до даты отзыва согласия в зависимости от того, какая из дат наступит ранее. Согласие может быть отозвано путем подачи в Банк заявления в простой письменной форме; – обновление с использованием Единой системы идентификации и аутентификации с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств следующих сведений: мои фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, гражданство, дата рождения, место рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения, адрес места жительства (место регистрации), ИНН (при наличии), страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда Российской Федерации (СНИЛС), а также иных сведений, определенных Законом № 115-ФЗ.		<input checked="" type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на) <input type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на)
Я свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Закон № 152-ФЗ) и Федеральным законом от 13.03.2006 N 38-ФЗ «О рекламе» даю согласие Банку, место нахождения: 117420, г. Москва, ул. Наметкина, дом 16, корпус 1, на: – обработку персональных данных в целях продвижения на рынке услуг Банка и его партнеров и получение рекламы Банка и его партнеров по сетям электросвязи, в том числе посредством использования телефонной, подвижной радиотелефонной связи, по электронной почте, с использованием системы ДБО, указанных в Заявлении номеров телефонов (для направления SMS-сообщений, Push-уведомлений, сообщений в мессенджерах (Viber, WhatsApp и иных приложениях, передающих и принимающих информацию с использованием сетей электросвязи), звонков по телефону) и адреса электронной почты (Сети электросвязи);		<input checked="" type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на)
Подпись Клиента: ✓ _____		

– передачу фамилии, имени, отчества (при наличии), адреса электронной почты, сведений (в том числе составляющие банковскую тайну), содержащиеся в кредитном договоре и иной кредитной документации, включая передачу кредитного договора и иной кредитной документации, компании АО «Интернет-Проекты» (ИНН 7811090248, место нахождения: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 23, литер Д, помещение 28Н) в целях направления Банком мне по электронной почте кредитной документации, а также информационных, рекламных сообщений в рамках продвижения на рынке услуг Банка и его партнеров и получение указанных сообщений;

– направление мне сообщений в целях участия в опросах и/или анкетирования, проводимых Банком для изучения и исследования мнения клиентов о качестве обслуживания и услугах Банка (при условии гарантии неразглашения данной информации третьим лицам) по Сетям электросвязи.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**
☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

В соответствии с Законом № 152-ФЗ, в целях проверки и перепроверки сведений, содержащихся в настоящем Заявлении, и принятия Банком решения о предоставлении заемщику кредита и исполнения обязательств по договору (кредитному, залога), формирования данных об обращении за кредитом и кредитной истории, а также с целью проведения исследований Банка моих потребностей в получении банковских продуктов/финансовых услуг при сопровождении кредита, даю своё согласие Банку на:

– проверку и обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в Заявлении, с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а также изображения моего лица, полученного в результате фотографирования;

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

– получение выписки о состоянии моего индивидуального лицевого счета застрахованного лица в электронном виде из информационной системы Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

☐ **согласен(-на)**
☒ **не согласен(-на)**

– передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных, а именно:

контактные телефоны:

операторам связи: Билайн (ПАО «ВымпелКом», место нахождения: 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта, д. 10, стр. 14), МегаФон (ПАО «МегаФон», место нахождения: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 41), МТС (ПАО «МТС», место нахождения: 109147, г. Москва, ул. Марксистская, д. 4) (Оператор связи);

фамилию, имя, отчество (текущие и предыдущие), ИНН, дату рождения, паспортные данные, пол, семейное положение, адрес электронной почты, адрес временной или постоянной регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны, данные об образовании, должность, сведения о доходе, сведения о работодателе (Сведения о клиенте):

компаниям: ВК (ООО «ВК», место нахождения: 125167, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 39, стр. 79), АО «МБКИ» (место нахождения: 127006, г. Москва, ул. Садовая-Триумфальная, д. 4–10), ООО «БИАС» (место нахождения: 129085, г. Москва, пр-т Мира, д. 101, стр. 1), ООО «М Дата» (место нахождения: 115280, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19), АО «ОКБ» (место нахождения: 115184, г. Москва, ул. Большая Татарская, д. 9, этаж 4, помещение 51) (далее – Компания);

изображение моего лица и Сведений о клиенте компании ООО «БКИ СБ» (место нахождения: 129090, г. Москва, ул. Каланчевская, д. 16, стр. 1); АО «НБКИ» (место нахождения: 121069, г. Москва, Скатертный пер., д. 20);

сведений о клиенте компании ПАО «Группа Ренессанс страхование» (место нахождения: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 11, этаж 10, пом. 12) в целях рассмотрения вопроса оформления страхового полиса добровольного и обязательного видов страхования, а также иных сервисных продуктов;

– сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, полученных Банком от Оператора связи и Компании, а именно: сведений обо мне как об абоненте Оператора связи, включая следующую информацию: абонентский номер, адрес электронной почты, адрес временной или постоянной регистрации, адрес фактического проживания, сведения о работодателе, информация об оказанных Оператором связи услугах связи и платежах за эти услуги по заключенным мной с Оператором связи договорам об оказании услуг связи (далее – Сведения об абоненте), сведений, находящихся в распоряжении Компании, при их запросе Банком для принятия Банком решений о кредитовании; а также даю свое согласие Оператору связи и Компании на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение), в том числе автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную, моих персональных данных – Сведений об абоненте, имеющихся в распоряжении Оператора связи, и/или Сведений о клиенте, предоставленных Оператору связи и/или Компании с моего согласия Банком, для передачи результата обработки указанной информации Банку.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

В соответствии с Законом № 218-ФЗ даю согласие Банку на получение информации, характеризующей мою кредитную историю, из бюро кредитных историй, сведения о котором содержатся в государственном реестре бюро кредитных историй (далее – БКИ), в целях получения кредитов, а также формирования Банком индивидуальных предложений услуг и продуктов на основании моих индивидуальных рейтингов (скоринговых отчетов), сформированных БКИ и предоставленных Банку ГПБ в соответствии с информацией, содержащейся в кредитной истории.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

Подписав настоящее Заявление, я подтверждаю, что мне разъяснено значение всех перечисленных в настоящем согласии терминов и их соответствие Закону № 152-ФЗ. Подтверждаю, что я проинформирован о моем праве отозвать согласие путем подачи в офис Банка заявления в простой письменной форме.

Я уведомлен(-на), что после получения моего заявления об отзыве согласия Банк вправе продолжить обработку моих персональных данных только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что проинформирован(-а):

– если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня на дату обращения к кредитору о предоставлении потребительского кредита обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому потребительскому кредиту, будет превышать пятьдесят процентов

моего годового дохода, для меня существует риск неисполнения обязательств по договору потребительского кредита;

- о повышенных рисках при получении дохода в валюте отличной от валюты кредита;
- о возможном увеличении суммы расходов по сравнению с ожидаемой суммой расходов в рублях (при предоставлении кредита в иностранной валюте). При этом изменение курса иностранной валюты в прошлом не свидетельствует об изменении ее курса в будущем.

ОТМЕТКИ БАНКА

Банк: «Газпромбанк» (Акционерное общество), ИНН 7744001497, ОГРН 1027700167110.

Место нахождения Банка: Россия, 117420, г. Москва, ул. Наметкина, дом 16, корпус 1.

Место заключения ДКО: Виртуальный ДО Агрегаторов и Маркетплейсов для Банк ГПБ (АО)

Настоящее Заявление принято, идентификация Клиента проведена, подпись верна.

Контроль по FATCA/CRS:

☒ **НЕ требуется:** подтверждаю полноту и корректность заполнения Клиентом Заявления, а также отсутствие противоречий между данными о Клиенте, предоставленными Клиентом в настоящем Заявлении, и имеющимися в Банке (в том числе ранее представленными Клиентом в ходе его идентификации по FATCA/CRS).

☐ **Требуется.**

Лицо, уполномоченное на заключение ДКО от имени Банка:

"30" мая 2023 г.

Первый Вице-Президент Попович Алексей Валерьевич

(подпись, фамилия, инициалы, должность работника Банка)



Банк

Клиент ✓

**ГАЗПРОМБАНК**«Газпромбанк» (Акционерное общество)
Банк ГПБ (АО)**Заявление – анкета клиента на предоставление кредита и
заявление на предоставление комплексного банковского
обслуживания (Заявление)**

от 30 мая 2023 г.

Фамилия, имя, отчество: ЛАЗАРЕВ РОМАН ВОЛЬФОВИЧ Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ Серия 4821 № 438833 Выдан 02.05.2023 г. ТП № 341 ОТДЕЛА УФМС РОССИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ 11 ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛ. В КРАСНОГВАРДЕЙСКОМ Р-НЕ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА Код подразделения: 780-034 Дата рождения: 28.08.1994 г., Гражданство: РФ, Пол: Мужской Семейное положение: холост / не замужем, Образование: Высшее ИНН: - СНИЛС: - Место рождения: ГОР. ЛЕНИНГРАД Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания): 119180, г. Москва, ул. Малая Полянка, д. 4/6, кв. 2 Адрес фактического проживания <input checked="" type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом фактического проживания Почтовый адрес: <input checked="" type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом фактического проживания	
Мобильный телефон: +7(989)2023519 Подтверждаю, что указанный номер мобильного телефона является Основным номером телефона в соответствии с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке ГПБ (АО). Телефоны: домашний: -, рабочий: -, Адрес электронной почты: _____	
Информация о работодателе, ежемесячных доходах (руб.) и расходах (руб.) Клиента: <input checked="" type="checkbox"/> Работаю <input type="checkbox"/> Не работаю Наименование организации: Непубличное акционерное общество ГАЗПРОМБАНК ИНН организации: 7744001497, Телефон организации: +7(495)9137900, Стаж работы в организации: 3 лет/год(-а) 4 мес., Должность: Доцент Категория занятости: Работа по найму, Ежемесячные доходы (после уплаты налога): Основной доход: в соответствии с полученной информацией, Дополнительные доходы: _____ Ежемесячные расходы: _____ Форма документа, подтверждающего доход: <input type="checkbox"/> 2-НДФЛ <input type="checkbox"/> справка свободной формы <input type="checkbox"/> справка по форме Банка <input type="checkbox"/> справка ПФР <input type="checkbox"/> справка НПФ <input type="checkbox"/> выписка по счету <input type="checkbox"/> _____ (другое)	
Параметры запрашиваемого кредита на покупку автомобиля: Запрашиваемая сумма: 1 588 176,47, Валюта кредита: Рубль, Вид платежей: Аннуитетный Срок кредита (месяцев): 60, Дата погашения: 1, Форма предоставления кредита: Единовременный кредит	
СТРАХОВАНИЕ (отметки и подпись проставляются физическим лицом собственноручно)	
Согласен заключить договор добровольного личного страхования со страховой компанией ООО «Ренессанс Жизнь» (далее – Услуга страхования). Стоимость Услуги страхования составляет 238 226,47 руб. в соответствии с запрашиваемыми параметрами кредита (суммой, сроком и процентной ставкой). Оплату страховой премии: <input checked="" type="checkbox"/> прошу включить в сумму кредита <input type="checkbox"/> внесу за счет собственных средств. Я уведомлен о том, что на момент заключения кредитного договора стоимость Услуги страхования может быть пересчитана по причине изменения условий кредита или тарифов страховой компании. <input type="checkbox"/> Предоставлю до даты заключения кредитного договора договор добровольного личного страхования иной страховой компании, соответствующей требованиям Банка ГПБ (АО) к условиям страхования и страховым компаниям, перечень которых опубликован на официальном сайте Банка ГПБ (АО). Я уведомлен, что при заключении договора добровольного личного страхования Банком ГПБ (АО) предлагаются разные условия договора потребительского кредита, в том числе в части процентной ставки и иных платежей, а также о возможности получения кредита без предоставления договора добровольного личного страхования.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Подпись Клиента: ✓ _____
СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ, ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КЛИЕНТА	
Являетесь ли Вы налоговым резидентом США или лицом, обладающим хотя бы одним из признаков: гражданство США (в том числе в случае наличия двух и более гражданств); есть разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 «Green Card»)); соответствует критерию «Долгосрочного пребывания» на территории США (подробно на официальном сайте Банка в сети Интернет http://www.gazprombank.ru/info/compliance); Вашим местом рождения является территория США; есть адрес проживания и/или почтовый адрес на территории США, номер контактного телефона и/или факса на территории США? <i>Если ответ «Да», необходимо заполнить Подробную форму самосертификации, а также форму W-9</i>	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
Являетесь ли Вы налоговым резидентом только Российской Федерации? <i>Если ответ «Нет», необходимо заполнить Подробную форму самосертификации, а также форму W-9, если Вы являетесь налоговым резидентом США</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подтверждаю, что при проведении банковских операций и иных сделок я не действую к выгоде третьего лица (выгодоприобретателя). <i>Если ответ «Нет», требуется заполнить Анкету выгодоприобретателя и Форму самосертификации</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подтверждаю, что физические лица, которые имеют возможность контролировать мои действия при совершении операций (бенефициарные владельцы), отсутствуют. <i>Если ответ «Нет», требуется заполнить Анкету по каждому бенефициарному владельцу.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Банк

Клиент ✓

Подтверждаю, что не имею статус публичного должностного лица (ПДЛ) или лица, связанного с ПДЛ.		<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Цель установления отношений и предполагаемый характер деловых отношений с Банком: Автокредитование Цели финансово-хозяйственной деятельности: <input checked="" type="checkbox"/> обеспечение жизнедеятельности <input type="checkbox"/> иное _____ Финансовое положение: <input checked="" type="checkbox"/> стабильное <input type="checkbox"/> неустойчивое; Источники происхождения денежных средств: <input checked="" type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> использование заемных средств <input type="checkbox"/> личные сбережения <input type="checkbox"/> самозанятый <input type="checkbox"/> иное _____		
Подтверждаю, что указанные выше сведения являются достоверными и полными. Я понимаю, что несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством. В случае изменения идентификационных сведений я предоставляю обновленную информацию Банку не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты изменения сведений. Я понимаю, что Банк оставляет за собой право запросить дополнительные документы и сведения, необходимые для подтверждения информации, указанной в настоящем блоке.		<input checked="" type="checkbox"/> Да
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КЛИЕНТА О ПРИСОЕДИНЕНИИ К «ПРАВИЛАМ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ В БАНКЕ ГПБ (АО)»		
Предлагаю Банку ГПБ (АО) (Банк) заключить Договор комплексного обслуживания (ДКО) в порядке и на условиях, предусмотренных «Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке ГПБ (АО)» (Правила КБО). 1. Подтверждаю, что мне разъяснены в полном объеме и понятны все положения Правил КБО, тарифов Банка ГПБ (АО) по обслуживанию расчетных банковских карт для физических лиц и «Тарифов комиссионного вознаграждения Банка ГПБ (АО) за услуги физическим лицам по расчетно-кассовому обслуживанию, денежным переводам, кредитованию и прочим услугам» (Тарифы), размещенных на официальном сайте Банка по адресу: www.gazprombank.ru (Сайт), порядок внесения в них изменений и дополнений, направления информации в рамках ДКО, заключения в рамках ДКО иных договоров. 2. Выражаю согласие на заключение ДКО на условиях Заявления и Правил КБО. Я осведомлен(-а), что Заявление, Правила КБО и Тарифы являются неотъемлемыми частями ДКО. 3. Выражаю согласие на заключение Договора дистанционного банковского обслуживания (ДБО), осведомлен(-а), что Банк предоставляет доступ к ДБО после прохождения установленных Банком процедур регистрации. Заявляю об ознакомлении и присоединении к действующей редакции «Правил дистанционного банковского обслуживания физических лиц с использованием Мобильного Банка и Интернет Банка в Банке ГПБ (АО)» (Правила ДБО), размещенной на Сайте в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Я уведомлен(-а) и согласен(-на), что Банк информирует меня о виде/наименовании мобильного приложения Мобильного Банка (МП) отдельным уведомлением, в том числе путем указания наименования МП в Тарифах и/или посредством SMS-сообщения и/или сообщения на адрес электронной почты и/или иным доступным способом. Банк вправе определять разные наименования МП по своему усмотрению. В случае одновременного использования Клиентом МП с разными наименованиями, Клиент признает действительность всех совершенных им действий с использованием каждого МП. 4. Подтверждаю достоверность содержащихся в Заявлении сведений и согласен(-на) с тем, что Банк имеет право проверить их.		
Подпись Клиента: ✓ _____		
СОГЛАСИЯ КЛИЕНТА		
Соглашения предоставляются с даты подписания Заявления и действуют в течение срока действия ДКО с учетом ограничений, установленных Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» (Закон № 218-ФЗ). Соглашения могут быть отозваны путем подачи в Банк заявления в простой письменной форме. Отсутствие согласия Клиента на получение рекламной информации об услугах и продуктах Банка, в том числе информации в целях улучшения качества обслуживания, не является основанием для отказа в предоставлении Банком услуг.		
Я даю согласие Банку на: – передачу Банком сведений и документов, предоставленных мной Банку, участникам банковской группы Банка (их перечень размещен на Сайте), на получение и использование Банком сведений и документов от участников банковской группы в целях, объеме, случаях и порядке, предусмотренных п. 1.5-4 ст. 7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (Закон № 115-ФЗ). Согласие предоставляется с даты подписания Заявления и действует в течение срока действия договоров, заключенных между мной и Банком, и в течение 5 (пяти) лет с даты расторжения последнего из указанных договоров, либо до даты отзыва согласия в зависимости от того, какая из дат наступит ранее. Согласие может быть отозвано путем подачи в Банк заявления в простой письменной форме; – обновление с использованием Единой системы идентификации и аутентификации с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств следующих сведений: мои фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, гражданство, дата рождения, место рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения, адрес места жительства (место регистрации), ИНН (при наличии), страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда Российской Федерации (СНИЛС), а также иных сведений, определенных Законом № 115-ФЗ.		<input checked="" type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на) <input type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на)
Подпись Клиента: _____ ✓ _____		
Я свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Закон № 152-ФЗ) и Федеральным законом от 13.03.2006 N 38-ФЗ «О рекламе» даю согласие Банку, место нахождения: 117420, г. Москва, ул. Наметкина, дом 16, корпус 1, на: – обработку персональных данных в целях продвижения на рынке услуг Банка и его партнеров и получение рекламы Банка и его партнеров по сетям электросвязи, в том числе посредством использования телефонной, подвижной радиотелефонной связи, по электронной почте, с использованием системы ДБО, указанных в Заявлении номеров телефонов (для направления SMS-сообщений, Push-уведомлений, сообщений в мессенджерах (Viber, WhatsApp и иных приложениях, передающих и принимающих информацию с использованием сетей электросвязи), звонков по телефону) и адреса электронной почты (Сети электросвязи);		
		<input checked="" type="checkbox"/> согласен(-на) <input type="checkbox"/> не согласен(-на)

– передачу фамилии, имени, отчества (при наличии), адреса электронной почты, сведений (в том числе составляющие банковскую тайну), содержащиеся в кредитном договоре и иной кредитной документации, включая передачу кредитного договора и иной кредитной документации, компании АО «Интернет-Проекты» (ИНН 7811090248, место нахождения: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 23, литер Д, помещение 28Н) в целях направления Банком мне по электронной почте кредитной документации, а также информационных, рекламных сообщений в рамках продвижения на рынке услуг Банка и его партнеров и получение указанных сообщений;

– направление мне сообщений в целях участия в опросах и/или анкетирования, проводимых Банком для изучения и исследования мнения клиентов о качестве обслуживания и услугах Банка (при условии гарантии неразглашения данной информации третьим лицам) по Сетям электросвязи.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**
☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

В соответствии с Законом № 152-ФЗ, в целях проверки и перепроверки сведений, содержащихся в настоящем Заявлении, и принятия Банком решения о предоставлении заемщику кредита и исполнения обязательств по договору (кредитному, залога), формирования данных об обращении за кредитом и кредитной истории, а также с целью проведения исследований Банка моих потребностей в получении банковских продуктов/финансовых услуг при сопровождении кредита, даю своё согласие Банку на:

– проверку и обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в Заявлении, с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а также изображения моего лица, полученного в результате фотографирования;

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

– получение выписки о состоянии моего индивидуального лицевого счета застрахованного лица в электронном виде из информационной системы Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

☐ **согласен(-на)**
☒ **не согласен(-на)**

– передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных, а именно:

контактные телефоны:

операторам связи: Билайн (ПАО «ВымпелКом», место нахождения: 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта, д. 10, стр. 14), МегаФон (ПАО «МегаФон», место нахождения: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 41), МТС (ПАО «МТС», место нахождения: 109147, г. Москва, ул. Марксистская, д. 4) (Оператор связи);

фамилию, имя, отчество (текущие и предыдущие), ИНН, дату рождения, паспортные данные, пол, семейное положение, адрес электронной почты, адрес временной или постоянной регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны, данные об образовании, должность, сведения о доходе, сведения о работодателе (Сведения о клиенте):

компаниям: ВК (ООО «ВК», место нахождения: 125167, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 39, стр. 79), АО «МБКИ» (место нахождения: 127006, г. Москва, ул. Садовая-Триумфальная, д. 4–10), ООО «БИАС» (место нахождения: 129085, г. Москва, пр-т Мира, д. 101, стр. 1), ООО «М Дата» (место нахождения: 115280, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19), АО «ОКБ» (место нахождения: 115184, г. Москва, ул. Большая Татарская, д. 9, этаж 4, помещение 51) (далее – Компания);

изображение моего лица и Сведений о клиенте компании ООО «БКИ СБ» (место нахождения: 129090, г. Москва, ул. Каланчевская, д. 16, стр. 1); АО «НБКИ» (место нахождения: 121069, г. Москва, Скатертный пер., д. 20);

сведений о клиенте компании ПАО «Группа Ренессанс страхование» (место нахождения: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 11, этаж 10, пом. 12) в целях рассмотрения вопроса оформления страхового полиса добровольного и обязательного видов страхования, а также иных сервисных продуктов;

– сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, полученных Банком от Оператора связи и Компании, а именно: сведений обо мне как об абоненте Оператора связи, включая следующую информацию: абонентский номер, адрес электронной почты, адрес временной или постоянной регистрации, адрес фактического проживания, сведения о работодателе, информация об оказанных Оператором связи услугах связи и платежах за эти услуги по заключенным мной с Оператором связи договорам об оказании услуг связи (далее – Сведения об абоненте), сведений, находящихся в распоряжении Компании, при их запросе Банком для принятия Банком решений о кредитовании; а также даю свое согласие Оператору связи и Компании на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение), в том числе автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную, моих персональных данных – Сведений об абоненте, имеющихся в распоряжении Оператора связи, и/или Сведений о клиенте, предоставленных Оператору связи и/или Компании с моего согласия Банком, для передачи результата обработки указанной информации Банку.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

В соответствии с Законом № 218-ФЗ даю согласие Банку на получение информации, характеризующей мою кредитную историю, из бюро кредитных историй, сведения о котором содержатся в государственном реестре бюро кредитных историй (далее – БКИ), в целях получения кредитов, а также формирования Банком индивидуальных предложений услуг и продуктов на основании моих индивидуальных рейтингов (скоринговых отчетов), сформированных БКИ и предоставленных Банку ГПБ в соответствии с информацией, содержащейся в кредитной истории.

☒ **согласен(-на)**
☐ **не согласен(-на)**

Подпись Клиента:

✓ _____

Подписав настоящее Заявление, я подтверждаю, что мне разъяснено значение всех перечисленных в настоящем согласии терминов и их соответствие Закону № 152-ФЗ. Подтверждаю, что я проинформирован о моем праве отозвать согласие путем подачи в офис Банка заявления в простой письменной форме.

Я уведомлен(-на), что после получения моего заявления об отзыве согласия Банк вправе продолжить обработку моих персональных данных только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что проинформирован(-а):

– если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня на дату обращения к кредитору о предоставлении потребительского кредита обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому потребительскому кредиту, будет превышать пятьдесят процентов



моего годового дохода, для меня существует риск неисполнения обязательств по договору потребительского кредита;

- о повышенных рисках при получении дохода в валюте отличной от валюты кредита;
- о возможном увеличении суммы расходов по сравнению с ожидаемой суммой расходов в рублях (при предоставлении кредита в иностранной валюте). При этом изменение курса иностранной валюты в прошлом не свидетельствует об изменении ее курса в будущем.

ОТМЕТКИ БАНКА

Банк: «Газпромбанк» (Акционерное общество), ИНН 7744001497, ОГРН 1027700167110.

Место нахождения Банка: Россия, 117420, г. Москва, ул. Наметкина, дом 16, корпус 1.

Место заключения ДКО: Виртуальный ДО Агрегаторов и Маркетплейсов для Банк ГПБ (АО)

Настоящее Заявление принято, идентификация Клиента проведена, подпись верна.

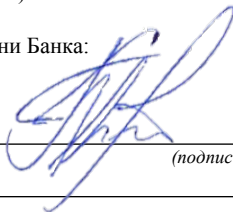
Контроль по FATCA/CRS:

☒ **НЕ требуется:** подтверждаю полноту и корректность заполнения Клиентом Заявления, а также отсутствие противоречий между данными о Клиенте, предоставленными Клиентом в настоящем Заявлении, и имеющимися в Банке (в том числе ранее представленными Клиентом в ходе его идентификации по FATCA/CRS).

☐ **Требуется.**

Лицо, уполномоченное на заключение ДКО от имени Банка:

"30" мая 2023 г.



Первый Вице-Президент Попович Алексей Валерьевич

(подпись, фамилия, инициалы, должность работника Банка)



Банк



Клиент ✓