# ПОЛИС-ОФЕРТА СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ № 1820-84 КА 6546 RNB При заполнении Полиса нужное отметить √ , ненужное зачеркнуть Z или исключить

### г Москва

Настоящим полисом-офертой (далее – Полис) АО «СОГАЗ» (далее - Страховщик) в соответствии со ст. 435 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее – ГК РФ) предлагает Страхователю путем акцепта заключить договор страхования (далее – Договор) на условиях, указанных в настоящем Полисе.

Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию) осуществить страховую выплату в соответствии с условиями Полиса и Правилами общего добровольного страхования от несчастных случаев и болезней АО «СОГАЗ» в редакции от 01.08.2019 г. (далее – Правила).

Акцептом Полиса в соответствии со ст.438 ГК РФ является уплата Страхователем страховой премии в полном объеме в соответствии с условиями Полиса и принятие настоящего Полиса с приложениями к нему. Датой заключения Полиса является дата акцепта полиса Страхователем (дата оплаты премии).

настоящего Полиса с приложени	иями к нему. Датой заключения	Полиса является дата акцепта полиса Страхователем (дата опл	аты премии).				
1.Страховщик	Акционерное общество «Страховое общество газовой промышленности» (АО "СОГАЗ") Лицензия СЛ №1208 от 05.08.2015 Адрес: 107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 10, телефон: 8 (800) 333-0-888, +7 (495) 234-44-24 (доб. 30-34) email: sogaz@sogaz.ru. Банковские реквизиты: ИНН/КПП: 7736035485/997950001, р/с 40701810500000000052 в ГПБ (АО) г. Москва, корр. счет: 301018102000000000823 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК: 044525823						
2.Страхователь	(ФИО) Иванов Иван Иванович Дата рождения: 28.02.1990 Пол: Мужской Место рождения: вапвапва Гражданство: РФ Документ, удостоверяющий личность: Серия/номер: 8797678678, Выдан: пропропраоапр, Дата выдачи: 28.02.2021, Код подразделения: 456-456 Адрес регистрации: 123103, г Москва, линия 4-я Хорошёвского Серебряного Бора, дом 14 Наименование организации: БРИОЗО ЛКМ Вид деятельности: прапврпар, Специалист, Бессрочный трудовой договор телефон: +722222222222						
3.Объект страхования		грахованного лица (Выгодоприобретателя), связанные с причин лучая или смертью Застрахованного лица вследствие несчастно		вью Застрах	ованного		
4.Застрахованное лицо	Страхователь						
5.Выгодоприобретатель	Выгодоприобретателем-1 (в пределах непогашенной задолженности по кредитному договору, определенной на дату наступления страхового случая) назначается держатель прав требования по Кредитному договору № РНБ-А-15697-21 от 15.03.2021 (далее — Кредитный договор).  На момент заключения Полиса им является: Наименование Банка: АО КБ «Руснарбанк» Местонахождение Банка: г. Москва, Озерковский переулок, д. 3 ИНН 7744002211 ОГРН 1027739028855 БИК 044525466 КПП (по месту нахождения): 770501001 В составе непогашенной задолженности по Кредитному договору учитываются: основной долг, начисленные, но неуплаченные проценты. Выгодоприобретатель-2 (в части остатка суммы страховой выплаты после выплаты Выгодоприобретателю-1): Застрахованное лицо, в случае смерти Застрахованного лица — его наследники.						
6.Страховые случаи (риски) (необходимо выбрать Программу страхования)		Страховые выплаты	Страховая сумма, руб. (сумма цифрами	Страховая р у б цифрами)	премия, . (сумма		
Программа НС 1				•			
"Смерть в результате несчаст Правил).	гного случая" (п. 3.2.13	страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы					
"Инвалидность в результате несчастного случая" (п. 3.2.9 Правил) – установление инвалидности I или II группы Застрахованному лицу в связи с ограничением жизнедеятельности Застрахованного лица, обусловленного стойким расстройством функций организма Застрахованного лица в результате несчастного случая и наступившее в течение срока страхования.  "Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая" (п. 3.2.2 Правил).		страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы при установлении І-ой или ІІ-ой группы инвалидности  страховая выплата осуществляется исходя из <u>0.2%</u> от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности, начиная <u>с 8-го дня нетрудоспособности, но не более, чем за 14 дней</u> временной утраты трудоспособности в результате несчастного случая по одному страховому	830 169,55	17 765,63			
случаю. Датой наступления страхового случая является дата выдачи листка нетрудоспособности.  Итого, общая страховая премия, руб. 17 765,63							
Страховая сумма установлена в	з соответствии с п. 5.3.1. Правил	п: единая (общая) страховая сумма по совокупности всех рисков		· ·			
7.Порядок уплаты страховой премии	-	65,63 рублей в срок не позднее 15.03.2021 г.					
8. Срок действия Полиса и страхования	Полис вступает в силу с даты оплаты страховой премии и действует по 15.03.2023 г.  Срок действия страхования начинается с даты, следующей за днем оплаты страховой премии и оканчивается одновременно со сроком действия Полиса.  При неуплате страховой премии в размере и в срок, указанный в Полисе, Полис в силу не вступает						
9. Период страхового покрытия по страхованию от несчастных случаев							

Полис страхования жизни серия 1820-84 KA 6546 RNB

1. При отказе Страхователя – физического лица от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в полном объеме. Полис считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от оговора или с 00 часов 00 минут даты начала действия страхования или с 24 часов 00 минут четырнадцатого календарного дня с даты заключения Полиса в зависимости от того, что произошло ранее.

Возврат страховой премии осуществляется способом, указанным Страхователем в заявлении об отказе от Полиса, в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса.

- 2. При отказе Страхователя от договора страхования в случае полного досрочного исполнения обязательств по Кредитному договору кредита/Договору займа при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая по договору страхования, Страховщик на основании письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения Страховщиком указанного заявления (с приложением документов, подтверждающих полное исполнение обязательств по Кредитному договору/Договору займа). При этом договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования. В случае, если на дату прекращения договора страхования имеются события, имеющие признаки страхового случая по договору страхования, возврат части страховой премии не
- 3. При отказе Страхователя от договора страхования по истечении 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения в случаях, не связанных с полным погашением кредита, уплаченная страховая премия возврату не подлежит, за исключением случая, указанного в абз. 1 ч. 3 ст. 958 Гражданского кодекса Российской Федерации. Заявление об отказе от Договора страхования направляется Страховщику в письменной форме в ближайший филиал АО «СОГАЗ». Адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика: https://www.sogaz.ru/sogaz/about/filials/.
- Уведомления, извещения и сообщения (далее по тексту Письма), направляемые Страховщиком в адрес Страхователя в соответствии с Полисом, считаются направленными надлежащим образом при их направлении любым из следующих способов (в любой комбинации из числа нижеперечисленных способов):
- а) в виде смс-сообщения по телефону, указанному в Полисе;
- б) почтовым отправлением по адресу, указанному в Полисе в реквизитах Страхователя;
- в) по адресу электронной почты, указанному в разделе 2 Полиса.
- 4.1. Гражданско-правовые последствия, связанные с направлением Страховщиком в адрес Страхователя (Выгодоприобретателя) Писем, считаются наступившими для Страхователя (Выгодоприобретателя) с момента, указанного в тексте Письма, а если данный момент не указан – с момента доставки Письма Страховщика в адрес Страхователя (Выгодоприобретателя).

При направлении Писем Страхователю по адресу электронной почты/в виде смс-сообщения по телефону, указанным в Полисе, Письма направляются Страховщиком с адреса электронной почты Страховщика/телефонного номера страховщика, указанных в Полисе в реквизитах Страховщика, с уведомлениями о доставке и считаются доставленными/полученными Страхователем с момента получения Страховщиком отчета о доставке электронного сообщения/смс-уведомления.

- 4.2. В случае изменения почтового адреса, адреса электронной почты, номера телефона (далее контактные данные) Страхователя (Выгодоприобретателя) Страхователь обязуется в течение 5 (пяти) рабочих дней письменно известить Страховщика об этом. Если Страховщик не был извещен об изменении этих данных заблаговременно, то риск неполучения направленных Страховщиком Писем, несет Страхователь (Выгодоприобретатель).
- 4.3. Сведения, представленные Страхователем при заключении Полиса, считаются актуальными до момента получения Страховщиком информации об их изменении. При наличии нескольких отличающихся контактных данных Страхователя (Выгодоприобретателя), по которым от Страхователя не поступало сообщение об их неактуальности, выбор конкретных контактных данных для отправки Писем осуществляет Страховщик.
- 5. При переходе прав требования по Кредитному договору к другому лицу, Страхователь (Застрахованное лицо) назначает Выгодоприобретателем-1 по Полису (при условии письменного подтверждения текущего Выгодоприобретателя-1) держателя прав требования по Кредитному договору, являющегося таковым в момент наступления страхового случая.
- 6. Стороны договорились, что при передаче прав требования по Кредитному договору никакого дополнительного соглашения к Полису
- 7. Стороны (включая Застрахованное лицо) согласились, что Страховщик считается уведомленным о смене Выгодоприобретателя-1, а Страхователь, соответственно, известил Страховщика о смене Выгодоприобретателя-1 с момента получения каждой из Сторон письменного извещения предыдущего Выгодоприобретателя-1 о переходе прав требования по Кредитному договору, содержащего сведения о наименовании нового держателя прав по Кредитному договору. При этом датой замены Выгодоприобретателя-1 считается дата передачи прав требования по Кредитному договору независимо от того, когда Стороны получили вышеуказанное извещение о переходе прав.
- 8. По Полису не являются страховыми случаями события, указанные в разделе 4. Правил.
- 9. Порядок осуществления страховой выплаты указан в разделе 12 и 13 Правил. Страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
- 10. При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону: 8 800 333 08 88 либо обратиться в ближайший Филиал АО «СОГАЗ». Адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика: https://www.sogaz.ru/sogaz/about/filials
- 11. Прочие условия Полиса определяются Правилами
- 12. Отдельные условия Полиса разъяснены в Памятке.
- 13. Стороны пришли к соглашению о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического и иного копирования в соответствии со ст.160 ГК РФ в качестве аналога собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригинала печати Страховщика. Использование механического воспроизведения подписи и оттиска печати Страховщика является надлежащим реквизитом Полиса и не нарушает прав Страхователя (Застрахованного лица) как стороны, заключившей Полис.
- 14. По соглашению сторон в Полис могут быть внесены изменения, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации. Внесение изменений и дополнений оформляется дополнительным соглашением, которое после его подписания сторонами становится неотъемлемой частью Полиса.
- 15. Если одна из сторон Полиса не согласна на внесение изменений в Полис, стороны в 10-дневный срок решают вопрос о действии Полиса на прежних условиях или об его прекращении в соответствии с условиями Полиса и действующим законодательством.
- 16. Лица, не соответствующие условиям Декларации (п.11 Полиса) принимаются на страхование от несчастных случаев и болезней на индивидуальных условиях страхования, включая страховую премию, в офисах Страховщика после заполнения ими заявления на страхование с учетом предусмотренного ст. 945 Гражданского Кодекса Российской Федерации права Страховщика на оценку страхового риска.

### 10. Дополнительные условия

Уплачивая страховую премию (акцепт Полиса) **Страхователь, являющийся Застрахованным лицом:** 

#### 11.1. Выражает свое безоговорочное согласие

- заключить Полис на предложенных Страховщиком условиях страхования, изложенных в Полисе (в том числе с назначением Выгодоприобретателя и порядком его замены);
- осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами, если они особо предусмотрены Полисом;
- получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по почтовому адресу, адресу электронной почты, телефонам, указанным в настоящем Полисе.
- 11.2. Подтверждает принятие Полиса, подтверждает, что ознакомлен с Правилами, получил их и обязуется выполнять, получил и до заключения Полиса ознакомлен с Памяткой, являющейся неотъемлемой частью Полиса.

### 11.3. Подтверждает, что

- его возраст на дату начала срока действия Полиса составляет не менее 18 полных лет и на дату окончания срока действия Полиса будет составлять не более 65 полных лет;
- его деятельность не связана с работой на высоте (5м и выше), на воде, под водой, под землей, при повышенном, пониженном атмосферном давлении, с электричеством, с механизмами, при повышенном загрязнении воздуха (пыль, асбест и т.п.), с иными вредными и опасными производствами, с горючими, взрывчатыми, опасными химическими, радиоактивными и другими веществами;
- его деятельность не связана с работой в регионах с вооруженными конфликтами, неблагоприятным климатом и регионах, относящихся к рисковым по инфекционным и тропическим заболеваниям или поездками в указанные районы, с путешествиями, переездами (вахтовым методом), командировками (в т.ч. за границу), с ношением оружия (охрана, правоохранительные органы, служба безопасности и т.п.);
- не занимается в качестве хобби или профессионально: авиацией или любыми полетами (дельта- и парапланеризмом, прыжками с
  парашютом, полете на планере, вертолете и т.д.); погружениями в воду (плавание с аквалангом и т.д.), передвижениями по воде (на
  парусниках, моторных лодках, скутерах и т. п.) (исключается рейсовый пассажирский воздушный и водный транспорт); альпинизмом;
  скалолазанием; спелеологией; горными лыжами; сноубордом; любыми видами борьбы или боевых искусств; охотой; ездой на
  мотороллере; мотоцикле; квадроцикле; верховой ездой или любыми другими увлечениями, видами спорта;
- не имеет в настоящем и не имеет в прошлом группу инвалидности (в том числе категория «ребенок-инвалид»), не направлен/не был направлен на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности и не намереваюсь это сделать в связи с текущим состоянием моего здоровья.

Лица, не соответствующие указанным выше существенным обстоятельствам, принимаются на страхование от несчастных случаев на индивидуальных условиях, включая страховую премию, в офисах Страховщика после заполнения ими заявления на страхование с учетом предусмотренного ст. 945 Гражданского Кодекса Российской Федерации права Страховщика на оценку страхового риска.

Понимает и согласен (-а) с тем, что, если после заключения Полиса будет установлено, что Страховщику сообщены заведомо ложные сведения об обстоятельствах, указанных в настоящем пункте, Страховщик вправе потребовать признания Полиса недействительным и применить последствия, предусмотренные ст. 179 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

11.4. Подтверждает, что он не занимает должности, указанные в подп. 1. п. 1. статьи 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ (ред. от 23.04.2018) "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма" (иностранное публичное должностное лицо, должность в международной публичной организации, государственная должность РФ, должность члена Совета Директоров Центрального банка РФ, должность Федеральной государственной службы, назначение/освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенных в перечни должностей, определяемых Президентом РФ).

При изменении сведений, указанных в п.п. 11.2 – 11.3 Полиса, обязуется сообщить об этом в АО "СОГАЗ" в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня наступления соответствующих изменений.

### 11.5. Дает свое согласие:

- в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную и неавтоматизированную обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные (или данные иного документа, удостоверяющего личность): серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ; адрес места регистрации и адрес для уведомлений; номер телефона; другие персональные данные, указанные в Полисе, а также в заявлении на страховую выплату и других предоставленных документах) в целях исполнения Полиса; сбора и анализа статистических данных. Перечень действий с персональными данными, в отношении которых Страхователем дано согласие, включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, облокирование, уничтожение персональных данных, передачу персональных данных в сторонние организации, в том числе, в другие страховые (перестраховочные) организации при осуществлении перестрахования (в том числе на трансграничную передачу); в организации, осуществляющие проверку деятельности Страховщика в соответствии с действующим законодательством; в соответствующие организации и компетентные органы при урегулировании убытков; кредитору/займодавцу (залогодержателю);
- руководствуясь ч. 3 ст. 13 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", выражает свое согласие любому врачу, медицинскому учреждению, лаборатории, любой организации, индивидуальному предпринимателю, государственному органу, страховым компаниям, фонду обязательного медицинского страхования, фонду социального страхования, бюро медико-социальной экспертизы, бюро судебно-медицинской экспертизы предоставлять в АО "СОГАЗ" (ИНН7736035485, ОГРН 1027739820921) по его запросу сведения, составляющие врачебную тайну (в том числе после его смерти), а именно: полную информацию о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья, диагнозе, травмах, заболеваниях (состояниях), иные составляющие врачебную тайну сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, а также медицинской экспертизе, судебно-медицинской экспертизе, осмотре и освидетельствовании, включая копии медицинских и иных документов, содержащих вышеуказанные сведения; на получение информации о нем в одном или в несколькух бюро кредитных историй с целью проверки Страховщимом представленной
- на получение информации о нем в одном или в нескольких бюро кредитных историй с целью проверки Страховщиком представленной при заключении договора существенной информации.

11. Декларация



- **11.6.** Согласие действует на период Полиса, и на протяжении 5 лет после его прекращения и может быть отозвано Страхователем посредством направления в адрес АО "СОГАЗ" письменного уведомления.
- 11.7. Заключая Полис, стороны подтверждают достоверность указанной в нем электронной почты. В случае изменения адреса электронной почты или допущения ошибок в адресе электронной почты сторона, адрес электронной почты которой изменился или допустившая ошибку, должна незамедлительно уведомить другую сторону о таком изменении или ошибке, в противном случае она несет риски последствий непредставления надлежащего адреса электронной почты.
- 11.8. Стороны согласны, что любые документы (уведомления, извещения, сообщения, соглашения) в рамках настоящего Полиса могут быть подписаны Страховщиком усиленной квалифицированной электронной подписью.

Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Полиса и обязательные для сторон

1. «Правила общего добровольного страхования от несчастных случаев и болезней» Страховщика в редакции от 01.08.2019 г., размещенные на сайте AO «COГA3» по адресу: <a href="https://www.sogaz.ru/upload/iblock/e37/165">https://www.sogaz.ru/upload/iblock/e37/165</a> pravila-obshchego-dobrovolnogo-strakhovaniya-ot-neschastnykh-sluchaev-i-bolezney-01.08.2019.pdf

Страховщик: АО "СОГАЗ"

Место нахождения: 107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 10

e-mail: sogaz@sogaz.ru

ОГРН: 1027739820921, ИНН: 7736035485, ОКПО: 17660963, КПП: 997950001 (775001001)

Расчетный счет: 40701810500000000052 в ГПБ (ОАО) г. Москва

Корр. счет: 30101810200000000823 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК: 044525823

Исполнительный директор по развитию бизнеса и внедрению бизнес-инноваций

Барышек Антон Михайлович

Доверенность № 639/20 от 12 июня 2020 г.





### ПАМЯТКА

Настоящим АО «СОГАЗ» (Страховщик) уведомляет получателя настоящей Памятки о нижеследующем. Договор страхования (далее - Договор) заключается на основании устного заявления Страхователя, которое может быть заявлено представителю Страховщика. Страхование является добровольным. Заключение Договора не является необходимым условием выдачи кредита банком.

_		_	
Для	заключения	Договора:	:

- 1. В отношении Страхователя (Застрахованного лица) должны выполняться условия, указанные в пп. 11.3 и 11.4 Договора.
- 2. Страхователю необходимо предоставить Страховщику следующие сведения: □ Ф.И.О.;

□ Дата и место рождения, пол, гражданство;

□ Наименование организации, должность, вид деятельности (характер и условия
работы);
□ Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата и место
выдачи, код подразделения);
□ Адрес, телефон, e-mail;

### Документы, с которыми необходимо ознакомиться при заключении Договора:

□ ИНН и СНИЛС (при наличии).

□ Полис страхования от несчастных случаев и болезней (далее – Полис);

🗆 "Правила общего добровольного страхования от несчастных случаев и болезней" Страховщика в редакции от 01.08.2019 г. (далее - Правила).

### Обязательства по Полису несет Страховщик, а не агент Страховщика, при посредничестве которого заключен Полис

С согласия Застрахованного лица Выгодоприобретателем-1 по Полису назначается держатель прав требования по Кредитному договору (Банк) в пределах непогашенной задолженности по Кредитному договору, определенной на дату наступления страхового случая. В составе непогашенной задолженности по Кредитному договору учитываются: основной долг, начисленные, но неуплаченные проценты. Остаток суммы страховой выплаты после выплаты Выгодоприобретателю 1, выплачивается Страховщиком Выгодоприобретателю 2, которым является Застрахованное лицо, либо, в случае смерти Застрахованного лица – его наследник (-и) по закону. Полис носит долгосрочный характер, страховая премия уплачивается Страхователем единовременно в полном объеме при заключении Полиса.

Страховая премия уплачивается в размере и в сроки в соответствии с п. 7 Полиса Дата (момент) уплаты определяется в соответствии с п. 6.7 Правил. Объекты страхования, страховые случаи (риски) указаны в полисе, перечень случаев, не являющихся страховыми, основания для освобождения страховщика от страховой выплаты и отказа в страховой выплате указаны в разделе правил. Франшиза по Полису не применятся. Обстоятельства, влияющие на размер страховой премии: страховая сумма и срок действия страхования.

### Дополнительная информация

(Застрахованному https://www.sogaz.ru/sogaz/about/filials/.

осуществления страховой выплаты, перечень предоставляемых при наступлении события, имеющего признаки страхового подтверждающих полное случая, а также срок рассмотрения документов на страховую выплату указаны в разделах 12,13 Правил.

### ВНИМАНИЕ!

- 1. При отказе Страхователя от Полиса в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, возврат Страхователю уплаченной страховой премии производится в полном объеме. Полис считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса или с 00 часов 00 минут даты начала действия страхования или с 24 часов подлежит, за исключением случая, указанного в абз. 1 ч. 3 ст. 958 Гражданского 00 минут четырнадцатого календарного дня с даты заключения Полиса в зависимости от того, что произошло ранее. Возврат страховой премии осуществляется способом, указанным Страхователем в заявлении об отказе от Полиса, в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса.
- 2. Если заявление направляется по почте, датой направления письменного заявления считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления данного заявления
- 3. Заявление об отказе от Полиса направляется Страховщику в письменной форме содержащее реквизиты для перечисления суммы возврата, подписанное Страхователем, копия Полиса, копия документа, удостоверяющего личность Страхователя, по адресу: 153002, г. Иваново, ул. Жиделева. д.1, А50-А60 Единый административный центр АО "СОГАЗ".

- 4. При отказе Страхователя от договора страхования в случае полного досрочного При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, Страхователю исполнения обязательств по Кредитному договору кредита/Договору займа при лицу, Выгодоприобретателю) необходимо сообщить о отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая по договору происшедшем по телефону 8 800 333 08 88 либо обратиться в ближайший филиал страхования, Страховщик на основании письменного заявления Страхователя АО "СОГАЗ". Адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика возвращает Страхователю страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения приложением Страховщиком указанного заявления (c исполнение обязательств договору/Договору займа). При этом договор страхования прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования. В случае, если на дату прекращения договора страхования имеются события, имеющие признаки страхового случая по договору страхования, возврат части страховой премии не осуществляется.
  - 5. При отказе Страхователя от договора страхования по истечении 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения в случаях, не связанных полным погашением кредита, уплаченная страховая премия возврату не кодекса Российской Федерации.

### Также информируем о том, что:

Налогообложение страховой выплаты или возврата страховой премии при досрочном прекращении Полиса страхования осуществляется в соответствии со ст. 213 главы 23 Налогового Кодекса Российской Федерации.

Страхователь имеет право запросить в письменной форме у Страховщика информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру, если Полис заключается при посредничестве страхового агента/брокера.

С Правилами общего добровольного страхования от несчастных случаев и болезней в редакции от "01" августа 2019 г. можно ознакомиться на сайте Страховщика по адресу:

https://www.sogaz.ru/upload/iblock/e37/165\_pravila-obshchego-dobrovolnogostrakhovaniya-ot-neschastnykh-sluchaev-i-bolezney-01.08.2019.pdf

Программа страхования: ПР АВТО-2

Дата заключения 15.03.2021 г.

		•	лее  —  Страховщик)  и Страхователем ъ» от 20.04.2020 № 20а–ОД (ЖЗН) (далее	л на основании «Правил добровольного - — Правила).		
1. Страховщик:						
			рахование жизни» (ООО «МАКС–Жизнь») ицензия Банка России СЖ № 4013 от 13.0	115184, Москва, ул.Малая Ордынка, д.50, 8.2015 г.		
2. Страхователь:						
Ф.И.О.:		Иванов Иван Иванович				
Дата и место рождения:		28.02.1990 вапвапва				
Гражданство:		РФ				
Адрес места жительства (регистрации	):	123103, г Москва, линия 4-я	и Хорошёвского Серебряного Бора, дом 14			
Адрес места пребывания (фактически	й):	123103, г Москва, линия 4-я	x Хорошёвского Серебряного Бора, дом 14			
Телефон:		+7222222222				
Документ:		Паспорт Серия/номер: 8797 456	7678678, Выдан: пропропраоапр, Дата выд	ачи: 28.02.2021, Код подразделения: 456-		
ИНН (при наличии):						
3. Застрахованное лицо — Страховате	ль					
Ф.И.О.:		Иванов Иван Иванович				
Дата и место рождения:		28.02.1990 вапвапва				
Гражданство:		РФ				
Адрес места жительства (регистрации):		123103, г Москва, линия 4-я Хорошёвского Серебряного Бора, дом 14				
Адрес места пребывания (фактический):		123103, г Москва, линия 4-я	н Хорошёвского Серебряного Бора, дом 14			
Телефон:		+72222222222				
Документ:		Паспорт Серия/номер: 8797678678, Выдан: пропропраоапр, Дата выдачи: 28.02.2021, Код подразделения: 456- 456				
ИНН (при наличии):						
4. Выгодоприобретатель:						
Застрахованное лицо						
5. Условия страхования:			Валюта страхования	Рубли		
Страховые риски:			Страховая сумма:	Страховая премия:		
Риск «Дожитие Застрахованного до события потери раб увольнения по следующим основаниям:  «Ликвидация работодателя» (п.З.З.14.1 Правил)  «Сокращение численности или штата работников рабо Правил)  Период ожидания — 90 календарных дней Временная франшиза — 60 календарных дней				49 810,17		
Страховая премия по договору:	49 810,17					
Порядок и сроки уплаты страховой премии:		но в день заключения догов считается не вступившим в с	ора страхования. В случае неоплаты стра силу.	ковой премии в указанный срок договор		
Страховой тариф (за срок действия договора, %):	6,0%					
Срок действия договора:	36 месяцев с	00 час. 00 мин. 16.03.2021 п	о 23 час.59 мин. 15.03.2024			

От имени Страховщика:		Страхователь:	
Генеральный Директор ООО «МАКС–Жизнь»			
одпись	<u>Мартьянов А.А</u> Ф.И.О.	подпись Страхователя	<u>Иванов Иван Иванович</u> Ф.И.О. Страхователя
МАКС ЖИЗНЬ			

Дата заключения 15.03.2021 г.

### 6. Согласие на обработку персональных данных:

Программа страхования: ПР АВТО-2

Настоящим Страхователь/Застрахованное лицо выражают свое согласие на обработку ООО «МАКС—Жизнь» (115184, Москва, ул.Малая Ордынка, д.50) в течение всего срока действия настоящего договора и в течение 25 (двадцати пяти) лет после исполнения настоящего договора своих персональных данных, указанных в настоящем договоре и иных документах, используемых ООО «МАКС—Жизнь» для их обработки, с целью исполнения ООО «МАКС—Жизнь» условий настоящего договора и требований, установленных действующим законодательством, в т.ч. в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору страхования, осуществления страховой выплаты, администрирования договора, а также в целях информирования о других продуктах и услугах Страховщика, в статистических целях и в целях проведения анализа.

Настоящим Страхователь/Застрахованное лицо выражают свое согласие с тем, что ООО «МАКС-Жизнь» имеет право осуществлять следующие действия (операции) с их персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также совершение иных действий с персональными данными физических лиц (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств). Для исполнения вышеуказанных целей Страховщик имеет право передавать персональные данные, ставшие ему известными в связи с заключением и исполнением настоящего договора, третьим лицам, с которыми у Страховщика заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и предотвращение незаконного разглашения (конфиденциальность) персональных данных (включая передачу персональных данных в перестраховочную компанию).

Настоящим Застрахованное лицо разрешает ООО «МАКС–Жизнь» запрашивать любую дополнительную информацию в любых учреждениях (включая медицинские учреждения) и у врачей, в том числе о состоянии своего здоровья (причине смерти, диагнозе и др.) с целью исполнения ООО «МАКС–Жизнь» своих обязанностей в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Настоящим Страхователь/Застрахованное лицо выражают свое согласие на информирование их Страховщиком о ходе исполнения настоящего договора, о программах страхования и т.п. посредством направления смс-сообщений и/или сообщений по адресу электронной почты, указанному в настоящем договоре.

Субъект персональных данных вправе потребовать прекратить обработку персональных данных полностью или в части информирования о других продуктах и услугах путем направления в адрес Страховщика письменного заявления с указанием реквизитов договора страхования.

### 7. Декларация Застрахованного лица:

- 7.1.Настоящим Застрахованное лицо подтверждает следующее:
- а) возраст Застрахованного лица не моложе 18 лет на дату заключения договора страхования и не старше 65 лет на дату окончания договора страхования;
- б) Застрахованное лицо является штатным работником предприятия, учреждения, организации любой организационно-правовой формы, не работает у работодателя физического лица; исполняет трудовые обязанности на основании трудового договора, оформленного в соответствии с Трудовым кодексом РФ; не имеет письменного уведомления от работодателя об увольнении (расторжении трудового договора); не проходит испытание в целях проверки соответствия поручаемой работе; не находится в неоплачиваемом отпуске; не работает на условиях неполного рабочего дня (смены), неполной рабочей недели или внешнего совместительства; не работает по срочному трудовому договору, заключенному на срок менее одного года;
- в) Застрахованное лицо подтверждает достоверность всех сведений, указанных в разделе 7 настоящего договора. Застрахованному лицу известно, что если какое-либо сведение будет заведомо ложным, Страховщик вправе потребовать признания настоящего договора недействительным.

### 8. Декларация страхователя:

жизнь

- 8.1. Настоящим Страхователь подтверждает, что не имеет гражданства США, разрешения на постоянное пребывание в США и не является налоговым резидентом США.
- 8.2. Настоящим Страхователь подтверждает, что не является:
- а) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций;
- б) лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ; в) супругой(-ом), близким родственником лиц, указанных в настоящем подпункте.

От имени Страховщика:		Страхователь:	
Генеральный Директор ООО «МАКС–Жизнь»			
должность	<u>Мартьянов А.А</u> Ф.И.О.	подпись Страхователя	<u>Иванов Иван Иванович</u> Ф.И.О. Страхователя
C OUPAH			

Программа страхования: ПР АВТО-2

Дата заключения 15.03.2021 г.

### 9. Иные условия:

9.1. Страховая выплата осуществляется ежемесячно в денежной форме в размере 1/30 размера среднемесячного заработка Застрахованного (рассчитанного за три месяца, предшествующих дате расторжения трудового договора, не включая месяц расторжения) за каждый день периода нахождения Застрахованного на учете в службе занятости в статусе безработного, приходящихся на месяц, за который производится выплата, но не более 19227 руб. в месяц. Выплата по одному страховому случаю производится не более чем за 183 дня нахождения Застрахованного на учете в службе занятости в статусе безработного в течение срока страхования. Общая сумма страховых выплат по настоящему договору не может превышать страховой суммы, установленной настоящим Договором.

9.2. Для принятия Страховщиком решения о признании наступившего события страховым случаем и осуществления первой страховой выплаты Застрахованный должен предоставить по истечении 3-х месяцев с даты постановки Застрахованного на учет в службе занятости документы, предусмотренные п.7.23 Правил. При этом справка, выданная учреждением службы занятости, предоставляется на последнюю дату указанного 3-х месячного периода, с указанием даты постановки на регистрационный учет.

Для принятия Страховщиком решения об очередной страховой выплате Застрахованный по истечении каждого следующего месяца должен предоставлять Страховщику документы, предусмотренные п.7.24 Правил. При этом справка, выданная учреждением службы занятости, предоставляется на последнюю дату указанного месяца или на последний день нахождения Застрахованного на учете в службе занятости в статусе безработного.

9.3. Стороны настоящего договора пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор.

### 10. Приложения:

MOCKBA

Правила добровольного страхования жизни граждан № 09.3, утвержденные Приказом ООО «МАКС–Жизнь» от 20.04.2020 № 20а–ОД (ЖЗН)

От имени Страховщика:		Страхователь: С условиями Полиса и Правилами (в т	г.ч. со способами информационного
Генеральный Директор ООО «МАКС-Жизнь» должность		взаимодействия, предусмотренными Г Полис и Правила на руки получил.	
Coper -	Мартьянов А.А		Иванов Иван Иванович
noginacy	Ф.И.О.	подпись Страхователя	Ф.И.О. Страхователя
MAKC WASH			

### ПАМЯТКА

### к договорам личного страхования

- 1. Заключение договора страхования не является необходимым условием выдачи кредита банком.
- 2. Выгодоприобретателем (получателем страховой выплаты) по договору страхования по рискам смерти и инвалидности в части размера кредитной задолженности Застрахованного лица является АО КБ «Руснарбанк», в остальных случаях Застрахованное лицо или его наследники в случае смерти Застрахованного лица.
- 3. Обязательства по договору страхования несет страховая организация Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «МАКС страхования жизни» (ООО «МАКС-Жизнь»), а не банк, при посредничестве которого заключен договор.
- 4. В случае досрочного отказа Страхователя от договора страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения (период охлаждения) независимо от момента уплаты страховой премии, при условии отсутствия в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме.
- 5. Страховщик производит возврат Страхователю страховой премии (ее части) в соответствии с п.4 настоящей Памятки в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования. Письменное заявление Страхователь направляет Страховщику лично или посредством почтовой связи по адресу ООО «МАКС-Жизнь», указанному в договоре страхования.
- 6. В случаях расторжения договора, не указанных в п.4 настоящей Памятки, при условии, что возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай, уплаченная Страховщику страховая премия возврату не подлежит.

Страхователь		/ <u>Иванов Иван Иванович</u>
	(подпись)	(Φ.N.O.)

«15» марта 2021 г.

С настоящей Памяткой к договору страхования ознакомлен.





НА КРУГЛОСУТОЧНУЮ КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ ЮРИДИЧЕСКУЮ ПОДДЕРЖКУ, ПОМОЩЬ НА ДОРОГАХ И ЭВАКУАЦИЮ

Полное имя (Ф. И. О.): <u>Иванов Иван Иванович</u> Номер сертификата: <u>520103000040</u> Код активации: <u>724384</u>

Марка, модель автомобиля: <u>LADA Granta</u> Дата: <u>15.03.2021</u> VIN: XTAAA07C58N350124

Срок действия сертификата — 24 мес. Стоимость сертификата — 23 244,75 руб.

Услуги / Тарифный план	Лайт
Устная правовая консультация	3 раза в год
Экстренная устная правовая консультация	1 раз в год
Предоставление типового договора или документа	Без ограничений
Звонок юриста	1 раз в год
Инструкция по составлению документа	Без ограничений
Эвакуация при ДТП	1 раз в год
Организация экспертизы повреждённого транспортного средства	Неограниченно
Организация такси в день эвакуации	1 раз в год
Подключение Личного кабинета клиенту	Включено

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Европейская Юридическая Служба» (ИНН 7703722933, ОГРН 1107746487640, адрес местонахождения: 121087, Москва, Багратионовский проезд, д.7, корпус 20В, офис 317 (далее – Компания) и ООО «Соло» (ИНН 7731289101, юридический адрес: 127087, г. Москва, пр. Багратионовский, д. 7, корп. 11, пом. 209 (далее – Партнер) на осуществление со всеми персональными данными, указанными мною при получении настоящего Сертификата, а также в представленных мною в процессе заключения или исполнения договора оказания юридических услуг, заключаемого с Компанией, документах, следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, в том числе в электронном виде, уточнение (обновление, изменение), перевозка, использование, распространение (включая передачу), обезличивание, блокирование, унитожение (далее – обработка), в целях заключения, исполнения, продления и прекращения договора оказания услуг, заключаемого с Компанией, осуществления взаиморасчетов между Партнером и Компанией, защиты конфиденциальной информации, в том числе персональных данных), осуществления хранения конфиденциальной информации, в том числе в электронном виде, а также в целях продвижения на рынке услуг (товаров, работ) Партнера и Компанией (в том числе посредствения со мною прямых контактов с помощью средств связи, а также - на предоставление Партнером и Компанией (в том числе посредством привлечения для этих целей третьих лиц) рекламной информации по предоставляемым юридическим услугам посредством использования телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, электронных средств связи (включая SMS-сообщения), а также почтовой и других средств связи.

Обработка персональных данных осуществляется на бумажных и электронных носителях с использованием и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует бессрочно с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления Компании не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных Компанией.

Я поручаю Компании (в том числе в лице уполномоченных работников и иных привлекаемых лиц), осуществлять обработку персональных данных с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с соблюдением конфиденциальности персональных данных и обеспечением безопасности персональных данных при их обработке, на безвозмездной основе.

Требования к защите обрабатываемых персональных данных, в т.ч. необходимые правовые, организационные и технические меры по защите персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения и иных неправомерных действий в отношении персональных данных определяются Партнером и Компанией самостоятельно с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Во всем, что не предусмотрено настоящим Сертификатом, Стороны будут руководствоваться Правилами абонентского обслуживания, размещенными на официальном сайте Компании: юрист24.онлайн и сайте Партнера ultra24auto.ru. Клиент подтверждает, что ему предоставлена исчерпывающая информация о предоставляемых Компанией услугах и условиях их получения; что все положения Правил абонентского обслуживания Клиенту известны и разъяснены в полном объеме.

# Как воспользоваться услугами

Ваш сертификат уже активирован. Теперь Вам доступны все услуги, включенные в выбранный тарифный план. Если у Вас возник вопрос, разобраться в котором могут помочь специалисты службы «Ультра 24», Вы можете:

• Позвонить по многоканальному номеру: 8-800-775-08-20





АНКЕТА ЗАЕМЩИКА — физического лица					
		ВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТІ			
	1.1	ЛИЧНЫЕ СВЕДЕНИ	Я		
Ф.И.О.		Иванов Ива	ин Иванович		
Дата рождения	28.02.1990	Гражданство	<b>∠</b> Россия	ажите):	
Место рождения		вапв	апва		
ИНН		СНИЛС			
Паспортные данные	Серия 8797 Номер 678678 Дата выдачи 28.0	2.2021 Кем выдан про	опропраоапр к/п 456-45	6	
Дополнительный документ	Водительское удостоверение Серия и номер	э 4353 547567 Дата вы	ыдачи 01.03.2021		
Адрес по месту регистрации	123103, г Москва, линия 4-я Хорошёвского С	еребряного Бора, дом	и 14		
Адрес фактического проживания	123103, г Москва, линия 4-я Хорошёвского Серебряного Бора, дом 14				
Контактные телефоны	дом. тел.: — e-mail: — раб. тел.: — моб. тел.: +7222222222				
Семейное положение	женат/замужем <b>_/</b> не состою в бракев	довец/вдова Празве	ден(а) Пгражданский	брак	
	1.2. СВЕДЕНИЯ	ОБ ОБРАЗОВАНИИ І	И ЗАНЯТОСТИ		
Образование					
Социальный статус	Работаю/служу □Работающий пенсионе	р	енный пенсионер		
Тип занятости	Предприниматель Пдоговор подряда Псрочный трудовой до Говор Подряда Потовор	оговор	Стаж работы на данном месте (мес.)	34	
Статус в организации	<ul><li>☐Неквалифицированный рабочий ☐Высон</li><li>☐Заместитель руководителя подразделени</li><li>☐Заместитель руководителя организации</li></ul>				
Наименование организации:	«БРИОЗО ЛКМ»				
ИНН организации:	3120082850		Ф.И.О. руководителя	вапрарпа	
Должность	прапврпар		Телефон руководителя	+74534534534	
Адрес места работы	308036, Б	елгородская обл, г Бе	елгород, ул Славянская	, дом 25	
Мобильный рабочий телефон					
Стационарный рабочий телефон, E-mail	тел.: +74534534534				



2. СВЕДЕНИЯ О ВЕЛИЧИНЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ДОХОДОВ КЛИЕНТА В РУБ.			3. СВЕД	ЕНИЯ О ВЕЛИЧИНЕ Е	ЖЕМЕСЯЧ РУБ.	НЫХ РАСХ	ОДОВ КЛИЕНТА В	
Месячный доход	Доход заемщика	Доход супруги	Ме	сячный расход	Расход заемщика Расход		Расход супруги	
Зарплата по основному месту работы	500 000,00	_	Платежи по кредитам в банки и торговые организации			00	_	
Зарплата по дополнительному месту работы	0,00	_		Аренда	0,0	00	_	
Пенсия	0,00	_		Алименты	0,0	00	-	
Прочие доходы	0,00	_	Пр	очие расходы	0,0	00	_	
Доходы от частного предпринимательства	0,00	_						
Сдача имущества в аренду	0,00	_						
4. HA	ЛИЧИЕ СТАТУСА ИП	ДЛ/МПДЛ/РПДЛ, НАЛ	огового	РЕЗИДЕНТА США, ИН	ІЫЕ СВЕДЕ	ЕНИЯ		
Являетесь ли Вы ИПДЛ* и/или родственником ИПДЛ (супругами, близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, бабушкой, дедушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)?			ИИ	являюсь		нось		
Являетесь ли Вы МПДЛ**?				Являюсь		✓ не явля	НЮСЬ	
Являетесь ли Вы РПДЛ***?				являюсь		✓ не явля		
Являетесь ли Вы налоговым резидентом США?			Являюсь		✓ не явля	1ЮСЬ		
Являетесь ли Вы налоговым резидентом другого иностранного государства?			1	являюсь		✓ не явля		
Ваши близкие родственники отно	осятся к нижеуказаннь	ім категориям?						
- клиенты Банка				∏да		<b>√</b> нет		
- лица, входящие в состав органо	ов управления юридич	еского лица — клиент	а Банка	□да		<b>√</b> нет		
- работники Банка		·		□да		<b>∠</b> нет		
- лица, входящие в состав органо	ов управления Банка			да <b>_</b>				
Лица, при совершении операций мой счет, полномочия которых о уполномоченного государственн	снованы на доверенно	ости, договоре, акте				<b>⊘</b> отсутст	<b></b> <b>✓</b> отсутствуют	
По отношению к себе, я сам явля	яюсь бенефициарным	владельцем.		<b>√</b> да		Пнет		
В случае изменения вышеуказан	ной информации, обя	зуюсь представить све	едения о бе	нефициарном владель	це — физи	ческом лиц	е, которое в	
конечном счете прямо или косве	нно (через третьих ли	ц) имеет возможность	контролирс	вать мои действия.				
В случае присвоения мне статуса ПДЛ (ИПДЛ / МПДЛ / РПДЛ) обязуюсь представить в Банк сведения о занимаемой должности.								
Я подтверждаю, что при проведении банковских операций и иных сделок в Банке буду действовать исключительно к своей выгоде. В случае действий к								
выгоде другого лица (Выгодоприобретателя) при проведении банковских операций и иных сделок обязуюсь до момента осуществления банковской								
операции или иной сделки к выгоде Выгодоприобретателя представить в Банк заверенную копию документа, свидетельствующего о действии к выгоде								
Выгодоприобретателя, а также заверенную Анкету Выгодоприобретателя (по форме Банка).								
Daniel and a second a second and a second an		5. НАЛИЧИЕ СТА						
Возбуждалось ли в отношении В план реструктуризации долгов гр					□да		<b>√</b> нет	
дату подачи анкеты/заявления о			-		∟ца		[ <b>v</b> ]⊓c।	
Harry Hodge in annothing an internal of	продоставления заим	6. НАЛИЧИЕ СУД						
Имеются ли незавершенные суд	ебные споры в которы	•			Да		<b>√</b> нет	
с.отол ли позавершенные суд	iccpic circhpi, p kotobe	Doi bolo lyllucic olbe	. IFINOIVI:		LIH~		<u> </u>	

- \*Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ) любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия;
- \*\*Должностное лицо публичной международной организации (МПДЛ) означает международного гражданского служащего или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени;
- \*\*\*Российские публичные должностные лица (РПДЛ) физические лица, находящиеся или принимаемые на обслуживание и замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

Выражаю свое согласие на получение банком всех предусмотренных Федеральным законом «О кредитных историях» сведений, содержащихся на титульной, основной и дополнительной (закрытой) частях моей кредитной истории. Не возражаю против получения банком других сведений обо мне иными способами. Банк вправе отказать в выдаче кредита без указания причины отказа.

Настоящим, я подтверждаю, что проинформирован Банком:

- об обязанности Банка рассчитывать в отношении меня показатель долговой нагрузки (далее ПДН\*\*\*\*) при принятии решения о предоставлении кредита в сумме (с лимитом кредитования) 10 000 рублей и более или в эквивалентной сумме в иностранной валюте, а также при принятии решения об увеличении лимита кредитования по кредиту;
- о возможности самостоятельно определять перечень предоставляемых в Банк документов для определения Банком величины моего среднемесячного дохода из перечня документов, предусмотренных Банком для указанной цели;
- о том, что в случае не предоставления подтверждающих документов о моих доходах, Банк в установленных нормативными актами случаях может использовать при расчете ПДН данные Федеральной службы государственной статистики о среднедушевом доходе в регионе моего местонахождения или пребывания, либо величину дохода, указанную мной в настоящей Анкете в целях предоставления кредита, и скорректированную с использованием методики подтверждения доходов заемщиков, применяемой Банком. Если оцененный таким образом ПДН окажется выше 50%, это может негативно повлиять на условия кредитования, одобренные Банком по результатам рассмотрения моей заявки на получение кредита.

\*\*\*\*ПДН рассчитывается в соответствии с Указанием Банка России N 4892-У «О видах активов, характеристиках видов активов, к которым устанавливаются надбавки к коэффициентам риска, и методике применения к указанным видам активов надбавок в целях расчета кредитными организациями нормативов достаточности капитала» как отношение суммы среднемесячных платежей по всем кредитам и займам заемщика к величине его среднемесячного дохода.

Я уведомлен, что сведения, предоставленные мною в настоящей анкете, могут оказать влияние на индивидуальные условия договора займа.

		заполняется собственноручно <b>заявителем</b>	
			Дата 15.03.202
Подпись Заявителя		ФИО Заявителя полностью	
	3	Заполняется лицом, принимающим документы:	
Анкету принял		/ Кредит Семен Семенович Дата 15.03.2021	
	Подпись		





# ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ СО СЧЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

# КЛИЕНТ: Иванов Иван Иванович

Прошу перечислить денежные средства не позднее даты, следующей за датой выдачи кредита по договору № РНБ-А-15697-21 от 15.03.2021 с моего банковского счета № 40817810200008002018:

- 1) сумма 663 749,00 рублей по реквизитам:
- Наименование / ИНН Получателя: ООО "Магистраль ДМ Центр" / 7743276072
- Номер расчетного счета Получателя: 40702810738000232477 в СБЕРБАНК Корр. счет 3010181040000000225 БИК 044525225
- назначение платежа: Оплата за автомобиль, без НДС
- 2) сумма 600,00 рублей по реквизитам:
- Наименование / ИНН Получателя: «РУСНАРБАНК» КБ АО / 7744002211
- Номер расчетного счета Получателя: 6031281040000000885 в АО КБ "РУСНАРБАНК" Корр. счет 30101810145250000466 БИК
- назначение платежа: Нотариальный тариф за регистрацию уведомления о залоге автомобиля марки LADA, Granta VIN XTAAA07C58N350124, без НДС
- 3) сумма 50 000,00 рублей по реквизитам:
- Наименование / ИНН Получателя: ООО "Магистраль ДМ Центр" / 7743276072
- Номер расчетного счета Получателя: 40702810738000232477 в СБЕРБАНК Корр. счет 3010181040000000225 БИК 044525225
- назначение платежа: Оплата дополнительного оборудования / услуг, без НДС.
- 4) сумма 17 765,63 рублей по реквизитам:
- Наименование / ИНН Получателя: АО «СОГАЗ» / 7736035485
- Номер расчетного счета Получателя: 40701810899010180001 в ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФИЛИАЛ АБ «РОССИЯ» г. Москва Корр. счет 30101810145250000220 БИК 044525220
- назначение платежа: Оплата за услугу Страхование жизни и здоровья по договору 1820-84 KA 6546 RNB, без НДС.

- 5) сумма 25 000,00 рублей по реквизитам:
- Наименование / ИНН Получателя: ООО "Магистраль ДМ Центр" / 7743276072
- Номер расчетного счета Получателя: 40702810738000232477 в СБЕРБАНК Корр. счет 3010181040000000225 БИК 044525225
- назначение платежа: Оплата за услугу Страхование предмета залога КАСКО по договору 45645645, без НДС.
- 6) сумма 49 810.17 рублей по реквизитам:
- Наименование / ИНН Получателя: ООО "МАКС-Жизнь" /
- Номер расчетного счета Получателя: 40701810100060000163 в БАНК ВТБ (ПАО) Москва Корр. счет 3010181070000000187 БИК 044525187
- назначение платежа: Оплата за услугу Страхование от потери работы по договору RNB № 45645, без НДС.
- 7) сумма 23 244,75 рублей по реквизитам:
- Наименование / ИНН Получателя: ООО «Европейская Юридическая Служба» / 7703722933
- Номер расчетного счета Получателя: 40702810738170015511 в ПАО Сбербанк, г. Москва Корр. счет 3010181040000000225 БИК 044525225
- назначение платежа: Оплата сертификата №520103000040 от 15.03.2021, тариф Лайт, 24 мес., плательщик Иванов Иван Иванович. Сумма 23244,75 руб. (в том числе НДС 20%)
- 8) сумма 84 861,00 рублей по реквизитам:
- Наименование / ИНН Получателя: ООО "Магистраль ДМ Центр" / 7743276072
- Номер расчетного счета Получателя: 40702810738000232477 в СБЕРБАНК Корр. счет 30101810400000000225 БИК 044525225
- назначение платежа: Перечисление ПВ. Иванов Иван Иванович, РНБ-А-15697-21 по программе субсидирования AM. VIN XTAAA07C58N350124, в том числе НДС 14 143.50 рублей.

ИТОГО: 915030.55 рублей.

Операции не связаны с предпринимательской деятельностью, с финансированием терроризма и легализацией доходов, полученных преступным путем, с расчетами по договорам займа (кредитным договорам), заключенным между резидентами и нерезидентами.

Согласен на предоставление дополнительной информации по запросу банка. По данным операциям ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ присутствует/отсутствует (нужное подчеркнуть).

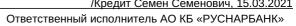
С условиями проведения операции и суммой комиссионного вознаграждения согласен.

/Иванов Иван Иванович

Клиент

/Кредит Семен Семенович, 15.03.2021

(Ф.И.О., подпись, дата)





# **руснарбанк** 15.03.2021

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАРАНЕЕ ДАННОМ АКЦЕПТЕ

## КЛИЕНТ: Иванов Иван Иванович

Настоящим предоставляю Банку право (даю свое согласие) на списание денежных средств с моих счетов, открытых в АО КБ «РУСНАРБАНК» (по тексту заявления — «Банк») на дату списания (в том числе со счета № 40817810200008002018), в погашение следующих платежей по Кредитному договору № РНБ-А-15697-21 от 15.03.2021 г.:

- задолженности по кредиту и уплате процентов за пользование кредитом в дату наступления срока соответствующего платежа;
- в случае существования просроченной задолженности по кредиту и/или уплате процентов за пользование им, на списание денежных средств в погашение просроченной задолженности по возврату кредита, уплате процентов за пользование им, начисленной неустойке (штрафа, пени);
- иной задолженности перед Банком по Кредитному договору, в отношении которой наступил срок уплаты, либо срок уплаты которой не определен или определен моментом востребования;
- не принадлежащих мне сумм, находящихся на моем счете в случае их ошибочного зачисления (включая излишне начисленные проценты), либо совершения иной счетной ошибки.

При недостаточности денежных средств на счете допускается частичное списание задолженности.

/Иванов Иван Иванович	/Кредит Семен Семенович, 15.03.2021 г.
Клиент	Ответственный исполнитель АО КБ «РУСНАРБАНК»
	(Ф.И.О., подпись, дата)





ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КРЕДИТА ФИО: Иванов Иван Иванович Паспортные данные: Серия/номер: 8797678678, Выдан: пропропраоапр, Дата выдачи: 28.02.2021, Код подразделения: 456-456 График платежей: аннуитетными платежами Сумма кредита: 830 169,55 руб. Срок кредита: 60 мес. Стоимость автомобиля: 848 610,00 руб. Стоимость доп. оборудования / услуг: 50 000,00 руб. Дата выдачи: 15.03.2021 День платежа по кредиту: 15 Цель кредита: на приобретение автотранспортного средства и дополнительных услуг Наименование: "Автолюбитель" (на покупку отечественных марок) Обеспечение: залог приобретаемого автомобиля Проценты по кредиту: 13,79% годовых Информация о приобретении дополнительных услуг Банка и о заключении иных договоров с Банком: Открытие и(или) обслуживание банковского счета ∏да/∏нет Информация о приобретении дополнительных услуг третьих лиц и о заключении иных договоров Страхование жизни и здоровья: □ да / □ нет (Название выбранной страховой компании) - сумма страховой премии 17 765,63 руб. □ да / □ нет Страховая премия включается в сумму кредита: □ да / □ нет Страхование от потери работы: (Название выбранной страховой компании) - сумма страховой премии 49 810,17 руб. □ да / □ нет Страховая премия включается в сумму кредита: □ да / □ нет Страхование предмета залога КАСКО: (Название выбранной страховой компании) - сумма страховой премии 25 000,00 руб. □ да / □ нет Страховая премия включается в сумму кредита: □ да / □ нет Услуга (продукт) «Ультра24»: Услуга предоставляется Обществом с ограниченной ответственностью «Европейская Юридическая Служба» - стоимость услуги 23 244,75 руб. Стоимость услуги включается в сумму кредита: ∏да/∏нет Регистрация нотариусом уведомления о залоге: □ да / □ нет - сумма тарифа 600 руб. Сумма тарифа включается в сумму кредита: ∏да/∏нет

Подтверждаю, что настоящее заявление заполнено верно. Я ознакомлен с условиями кредитования и проектом кредитного договора, предусматривающими возможность получения кредита без заключения иных договоров и(или) получения иных услуг. Информация о выбранных мною услугах и условиях их предоставления мною получена и мне понятна. Уведомлен о следующем:

- о возможности выбора страховой компании и о требованиях Банка к страховой компании и страховой услуге (страховые риски: смерть и инвалидность в результате несчастного случая, срок 1 год с дальнейшей пролонгацией / страховые риски: потеря работы, срок 1 год с дальнейшей пролонгацией);
- несчастного случая, срок 1 год с дальнеишеи пролонгациеи / страховые риски: потеря работы, срок 1 год с дальнеишеи пролонгациеи); - получение услуг «Ультра24», «Мультипродукт», регистрации уведомления о залоге движимого имущества не влияет на выдачу и условия предоставления кредита.

Я поручаю Банку направить нотариусу уведомление о возникновении в пользу Банка залога движимого имущества, являющегося обеспечением по кредитному договору.

Представитель Банка

/Кредит Семен Семенович

Дата заявления: 15.03.2021

Клиент

### Банк уведомляет Клиента о нижеследующем:

/Иванов Иван Иванович

- если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у Клиента на дату обращения к Банку о предоставлении потребительского кредита обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому потребительскому кредиту, будет превышать пятьдесят процентов годового дохода Клиента, для Клиента существует риск неисполнения им обязательств по договору потребительского кредита и применения к нему штрафных санкций:
- ecли Вы передумали с выбором дополнительных услуг, сообщите сотруднику/представителю Банка о необходимости оформления нового бланка заявления. Клиент вправе отказаться от предлагаемых дополнительных услуг и (или) заключения иных договоров, выбрав иной вариант условий кредитования.





# ЗАЯВЛЕНИЕ

# о присоединении к Правилам дистанционного банковского обслуживания физических лиц в АО КБ «РУСНАРБАНК» с использованием системы «РУСНАРБАНК-Онлайн»

я, <u>иванов иван иванович</u>							
инн:							
Дата и место рождения:	Дата и место рождения: Гражданство:						Гражданство:
28.02.1990, вапвапва							Россия ☐ Иное:
Реквизиты документа, удо	стоверяющего	личность	s:				Паспорт, 8797 678678
		П	ропроп	раоапр,	28.0	2.2021, 4	56-456
Адрес регистрации:							
123103, г Москва, линия 4	-я Хорошёвско	ого Сереб	ряного	Бора, д	ом 1	.4	
Адрес фактического места	жительства и	контактны	ый теле	фон:			
123103, г Москва, линия 4	-я Хорошёвско	ого Сереб	іряного	Бора, д	ом 1	4, +72222	222222
Данные о миграционной ка	ірте:					Данные с	р визе:
Кодовое слово:							
с использованием системы «РУС	НАРБАНК-Онлайн ъ сторон, Тарифы	» (далее — ı по предос	Правила) тавлению	) и обязун услуг в	юсь сс	облюдать ук	нковского обслуживания физических лиц в АО КБ «РУСНАРБАНК» азанные Правила. Все положения Правил разъяснены мне в полном ионно банковского обслуживания «РУСНАРБАНК-Онлайн» (далее —
	-						СНАРБАНК-Онлайн» и обеспечить возможность ее использования дующих каналов дистанционного банковского обслуживания:
<ul><li>✓ Интернет-банк</li><li>✓ Мобильный банк (только при у</li></ul>	словии подключен	ия канала <i>V</i>	1нтернет-б	банк)			
Настоящим заявляю о своем на Мобильного телефона	мерении использо	овать в кач	естве Ср	едства по	одтвер	рждения SN	1S-коды, для чего прошу использовать нижеуказанный номер моего
+7 2 2 2	2 2 2	2 2	2 2				
Указанное выше подтверждаю своей собственноручной подписью «15» марта 2021 г. собственноручная подпись							
Отметки Банка (заполняется	сотрудником Ба	анка):					
Подразделение		Управл	ление про	даж авто	креди	тов Департа	мента продаж стандартизированных продуктов
Дата и время приема заявления							
ФИО и подпись сотрудника, принявшего заявление	Кредит Семен	Семенович					





# Извещение о присвоении Логина для доступа к системе дистанционного банковского обслуживания физических лиц «РУСНАРБАНК-Онлайн»

Уважаемый,	Иванов Иван Иванович		
,	(фамилия, имя, отчество полностью)		

Настоящим сообщаем, что для использования в Системе дистанционного банковского обслуживания физических лиц «РУСНАРБАНК-Онлайн» Вам присвоен Логин:

2 5 0 1 6 8 7 2
-----------------

Отметки Банка (заполняется сотрудником Банка):

Подразделение	Управление продаж автокредитов Департамента продаж стандартизированных продуктов
Дата и время присвоения Логина	
ФИО и подпись сотрудника, выдавшего извещение	Кредит Семен Семенович





ПОЛНАЯ СТОИМОСТЬ КРЕДИТА (в процентах годовых):

14,728 (ЧЕТЫРНАДЦАТЬ ЦЕЛЫХ СЕМЬСОТ ДВАДЦАТЬ ВОСЕМЬ ТЫСЯЧНЫХ) ПРОЦЕНТА ГОДОВЫХ

ПОЛНАЯ СТОИМОСТЬ КРЕДИТА (в денежном выражении):

336 550,77 (ТРИСТА ТРИДЦАТЬ ШЕСТЬ ТЫСЯЧ ПЯТЬСОТ ПЯТЬДЕСЯТ РУБЛЕЙ 77 КОПЕЕК)

15.03.2021 г.	кредитный договор (индивидуальные условия)	№ РНБ-А-15697-21
---------------	--	------------------

### Банк (Кредитор):

Акционерное общество Коммерческий банк «Русский Народный Банк», Российская Федерация, 115184, город Москва, Озерковский переулок, дом 3 Представитель Банка: Кредит Семен Семенович, доверенность № от НЕ УКАЗАНО

### Заемщик:

Ф.И.О.: Иванов Иван Иванович Дата рождения: 28.02.1990

Паспорт: Серия/номер: 8797678678, Выдан: пропропраоапр, Дата выдачи: 28.02.2021, Код подразделения: 456-456

Место нахождения: 123103, г Москва, линия 4-я Хорошёвского Серебряного Бора, дом 14

Моб. телефон для связи с Заемщиком: +72222222222

Место получения Заемщиком предложения заключить договор: г Москва

## Индивидуальные условия договора потребительского кредита

V∘ 1/π	Условие	Содержание условия		
Τ	Сумма кредита или лимит кредитования и порядок его изменения	Сумма кредита: 830 169,55 (Восемьсот тридцать тысяч сто шестьдесят девять рублей 55 копеек).		
2	Срок действия договора, срок возврата кредита	Кредитный договор действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств (возврата Заемщиком кредита и уплаты причитающихся Банку по договору сумм), дата последнего платежа Заемщика указана в графике платежей по Кредитному договору (далее — «Таблица»). Заемщик обязуется возвращать кредит по частям ежемесячно в сроки, указанные в Таблице.		
3	Валюта, в которой предоставляется кредит	Рубль Российской Федерации.		
4	Процентная ставка (процентные ставки) в процентах годовых, а при применении переменной процентной ставки — порядок ее определения, соответствующий требованиям Федерального закона от 21 декабря 2013 года № 353-Ф3 «О потребительском кредите (займе)», ее значение на дату предоставления Заемщику индивидуальных условий	Процентная ставка: 13,79 (Тринадцать целых семьдесят девять сотых) процента годовых.  Поскольку при оформлении Заявления о предоставления кредита Заемщик добровольно выбрал вариант кредитования с осуществлением страхования, указанного в разделе 9 настоящих Индивидуальных условий, в случае невыполнения Заемщиком обязанности по осуществлению страхования свыше 30 (тридцати) календарных дней (Заемщиком в течение 30 (тридцати) календарных дней не направлена сканированная копия договора страхования соответствующего вида на электронный адрес Банка insurance@rusnarbank.ru), процентная ставка может быть увеличена:  - на 1 (Один) процентный пункт при неисполнении обязанности по страхованию Товара,  - на 1,5 (Одна целая пять десятых) процентного пункта при неисполнении обязанности по страхованию жизни и здоровья,  но не выше процентной ставки, действующей для кредитных договоров, заключаемых на сопоставимых по сумме и сроку возврата кредита условиях (без осуществления страхования соответствующего вида) на дату изменения процентной ставки по Договору. Подписывая настоящие Индивидуальные условия, Заемщик подтверждает свое согласие с тем, что обновленный график платежей (Таблица) доводится до сведения Заемщика посредством системы дистанционного банковского обслуживания или при обращении Заемщика в офис Банка в часы и дни его работы не позднее 30 (тридцатого) календарного дня с даты прекращения исполнения Заемщиком обязанности по страхованию.		

Банк:	_/Кредит Семен Семенович/	Заемщик:	/Иванов Иван Иванович
-------	---------------------------	----------	-----------------------



Nº п/п	Условие	Содержание условия	
5	Порядок определения курса иностранной валюты при переводе денежных средств Кредитором третьему лицу, указанному Заемщиком	Не применимо.	
5 <sup>1</sup>	Указание на изменение суммы расходов Заемщика при увеличении используемой в договоре переменной процентной ставки потребительского кредита на один процентный пункт начиная со второго очередного платежа на ближайшую дату после предполагаемой даты заключения договора	Условие не применимо.	
6	Количество, размер и периодичность (сроки) платежей Заемщика по договору или порядок определения этих платежей	Количество, размер и периодичность (сроки) платежей Заемщика определяются в Таблице. Таблица размещена после Индивидуальных условий.	
7	Порядок изменения количества, размера и периодичности (сроков) платежей Заемщика при частичном досрочном возврате кредита	При частичном досрочном возврате кредита происходит уменьшение размера ежемесячного платежа с сохранением срока возврата кредита. Периодичность и количество платежей по договору не изменяются.	
8	Способы исполнения Заемщиком обязательств по договору по месту нахождения Заемщика	Безналичный расчет по Счету (реквизиты которого указаны в настоящем пункте) в форме списания Банком денежных средств в счет исполнения обязательств Заемщика по Кредитному договору. Заемщик обеспечивает наличие денежных средств на Счете в размере подлежащих уплате сумм не позднее 23 часов 00 минут по московскому времени в даты платежей, указанные в Кредитном договоре. Пополнение Счета осуществляется через отделения почтовой связи или другие кредитные организации, а также их структурные подразделения, расположенные по месту нахождения Заемщика. Информация о дополнительных способах пополнения Счета, включая бесплатные способы, а также информация о третьих лицах, принимающих платежи для пополнения Счета, и условия приема таких платежей, размещается в местах обслуживания заемщиков и на сайте Банка www.rusnarbank.ru. Подписанием Индивидуальных условий Заемщик подтверждает, что с вышеуказанной информацией ознакомлен.  Реквизиты Счета для осуществления перевода: № 40817810200008002018 в АО КБ «РУСНАРБАНК», к/с 30101810145250000466 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу г. Москва, БИК 044525466 (в соответствии с п.18 настоящего Кредитного договора).	
81	Бесплатный способ исполнения Заемщиком обязательств по договору	Внесение денежных средств на Счет Заемщика в отделении Банка (его структурного подразделения) и (или) путем перевода с иных счетов Заемщика, открытых в Банке, и (или) через сеть приема платежей/переводов третьих лиц, с которыми у Банка заключены соответствующие соглашения.	

	Macaus Correct Correct	20011111111	//Annuan Manu Manuanuu/
анк:	/Кредит Семен Семенович/	Заемщик:	/Иванов Иван Иванович/

n/n ™	Условие	Содержание условия	
		Счет.  Заемщик обязуется заключить с Банком Договор банковского счета для открытия банковского (текущего) счета (Счет).  Открытие и обслуживание такого Счета в целях исполнения обязательств по Кредитному договору является бесплатным.  Страхование.	
		Заемщик обязуется: - застраховать Товар, являющийся предметом залога, от рисков утраты (гибели) и повреждения на страховую сумму не менее чем 848 610,00 (Восемьсот сорок восемь тысяч шестьсот десять рублей 00 копеек) на срок по 15.03.2022 г. включительно.	
9		- не позднее 15.03.2021 г. предъявить Банку: а) оригинал(ы) страхового(ых) полиса(ов) б) документы, подтверждающие полную уплату страховой премии по договору(ам) страхования (не требуется если оплата произведена со счета, открытого в Банке).	
	Обязанность Заемщика заключить иные договоры	- ежегодно продлевать страхование, до полного погашения кредита. Страховая сумма при продлении: не менее чем сумма остатка основного долга по кредиту на дату продления. Срок предъявления документов (по оплате премии, полисов) при продлении договора страхования — 5 дней со дня окончания срока действия предыдущего договора страхования.  - в случае досрочного прекращение действия страхового полиса, приобретенного Заемщиком за счет кредитных средств, предоставленных Банком, в безусловном порядке обеспечить перечисление суммы страховой премии, подлежащей возврату в связи с прекращением действия страхового полиса на счет № 40817810200008002018 в АО КБ «РУСНАРБАНК», к/с 30101810145250000466 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу г. Москва, БИК 04452546 и их целевое использование в полном объеме на частичное досрочное погашение задолженности по кредиту.	
		- в соответствии с выбранным вариантом кредитования с условием о страховании застраховать свои жизнь и здоровье на страховую сумму не менее чем 830 169,55 (Восемьсот тридцать тысяч сто шестьдесят девять рублей 55 копеек) на срок по 15.03.2022 г. включительно. Страховые риски: смерть и инвалидность в результате несчастного случая не позднее 15.03.2021 г. предъявить Банку: а) оригинал(ы) страхового(ых) полиса(ов) б) документы, подтверждающие полную уплату страховой премии по договору(ам) страхования (не требуется если оплата произведена со счета, открытого в Банке).	
		- ежегодно продлевать страхование, до полного погашения кредита. Страховая сумма при продлении: не менее чем сумма остатка основного долга по кредиту на дату продления. Срок предъявления документов (по оплате премии, полисов) при продлении договора страхования — 5 дней со дня окончания срока действия предыдущего договора страхования в случае досрочного прекращение действия страхового полиса, приобретенного Заемщиком за счет кредитных средств, предоставленных Банком, в безусловном порядке обеспечить перечисление суммы страховой премии, подлежащей возврату в связи с прекращением действия страхового полиса на счет № 40817810200008002018 в АО КБ «РУСНАРБАНК», к/с 30101810145250000466 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу г. Москва, БИК 04452546 и их целевое использование в полном объеме на частичное досрочное погашение задолженности по кредиту.	
		- выгодоприобретателем по договорам страхования, заключаемым в соответствии с настоящим пунктом Индивидуальных условий, указывается Заемщик. При этом договор страхования (страховой полис) должен предусматривать условие, устанавливающее порядок выплаты страхового возмещения путем его перечисления на счет Заемщика (страхователя), открытый в Банке. Если Заемщик по своему волеизъявлению заключил договор страхования в пользу Банка, предъявление полиса, в котором Банк выступает выгодоприобретателем, признается надлежащим исполнением обязанности Заемщика по страхованию.	
		Регистрация уведомления о залоге движимого имущества в реестре уведомлений о залоге движимого имущества.	
		Заемщик обязуется направить нотариусу уведомление о возникновении в пользу Банка залога движимого имущества, являющегося обеспечением по Кредитному договору (далее — «Уведомление») не позднее дня подписания Кредитного договора.  Уведомление направляется: Банком (по поручению Заемщика)	
		Подписанием Индивидуальных условий, Заемщик выражает свое согласие на заключение указанных в настоящем пункте договоров.	
10	Обязанность Заемщика по предоставлению обеспечения исполнения обязательств по договору и требования к такому	Залог Товара.  С момента перехода к Заемщику права собственности на Товар он признается находящимся в залоге у Банка для обеспечения исполнения Заемщиком обязательств, установленных Кредитным договором.	
	обеспечению		
11	Цели использования заемщиком потребительского кредита	Кредит предоставляется Заемщику на приобретение Товара:  Ид.№ (VIN): XTAAA07C58N350124  Марка, модель ТС: LADA Granta  Категория ТС: В  Год изготовления ТС: 2021  Модель, № двигателя: 5675675  Кузов (кабина, прицеп): 567567	
		Пробег: до 1000 км а также на приобретение (путем безналичной оплаты с открытого в Банке счета) дополнительных услуг, оказываемых третьими лицами, указанных Заемщиком в Заявлении о предоставлении кредита.	

Банк:	_/Кредит Семен Семенович/	Заемщик:	_/Иванов Иван Иванович/



N <u>∘</u> п/п	Условие	Содержание условия
12	Ответственность Заемщика за ненадлежащее исполнение условий договора, размер неустойки (штрафа, пени) или порядок их определения	Неустойка за просрочку платежей: 20% (Двадцать) процентов годовых на сумму невыполненных обязательств, начиная с даты, следующей за датой возникновения просроченной задолженности, до даты ее погашения включительно.
13	Условие об уступке Кредитором третьим лицам прав (требований) по договору	Уступка Банком третьим лицам прав (требований) по Кредитному договору:  разрешается  запрещается
14	Согласие Заемщика с общими условиями договора	Подписывая настоящие Индивидуальные условия Заемщик: - выражает согласие с врученными ему Общими условиями договора потребительского кредита, предоставляемого АО КБ «РУСНАРБАНК» в рамках программ автокредитования «Автолюбитель» и «Автопробег» (редакция от 02.02.2021), являющимися неотъемлемой частью Кредитного договора (далее — «Общие условия договора»); - подтверждает, что все положения Общих условий договора ему понятны; - подтверждает, что проинформирован о том, что Общие условия договора размещены в местах обслуживания заемщиков и на сайте Банка www.rusnarbank.ru.
15	Услуги, оказываемые Кредитором Заемщику за отдельную плату и необходимые для заключения договора, их цена или порядок ее определения, а также согласие Заемщика на оказание таких услуг	Не применимо.
16	Способ обмена информацией между Кредитором и Заемщиком	Предоставление информации Банком Заемщику может осуществляться следующими способами (способы связи Банка с Заемщиком):  - направление информации по предоставленным Заемщиком контактным данным: номеру мобильного телефона (в том числе направление SMS-сообщений/сообщений с использованием мобильных мессенджеров), месту нахождения, адресу электронной почты и другим контактным данным.  - направление информации через Систему дистанционного банковского обслуживания.  - размещение информации на сайте Банка www.rusnarbank.ru.  Предоставление информации Заемщиком Банку может осуществляться следующими способами (способы связи Заемщика с Банком):  - направление информации в письменной форме заказным письмом или простым почтовым отправлением по месту нахождения Банка, указанному в Индивидуальных условиях.  - вручение информации в письменной форме в местах обслуживания заемщиков.  Порядок использования конкретных способов обмена информацией может быть предусмотрен в Общих условиях договора.
17	Срок предоставления кредита	15.03.2021 r.

Банк:	/Кредит Семен Семенович/	Заемщик:	/Иванов Иван Иванович

№ п/п	Условие	Содержание условия			
		Подписывая настоящие Индивидуальные условия, Заемщик просит, а Банк обязуется: - открыть Счет № 40817810200008002018 в рублях для совершения операций по Кредитному договору (по тексту Кредитного договора — «Счет»).			
		Подписывая настоящие Индивидуальные условия, Заемщик подтверждает, что уведомлен о нижеследующем:			
18	Счет для операций по Кредитному договору (заявление об открытии счета в АО КБ «РУСНАРБАНК»)	<ul> <li>предлагаемая услуга — заключение договора банковского счета — оказывается Акционерным обществом Коммерческий банк «Русский Народный Банк»;</li> <li>услуга подразумевает открытие и ведение (обслуживание) банковского счета, внесение Заемщиком и прием Банком на банковский счет денежных средств в валюте и на условиях, определенных Общими условиями открытия, обслуживания и закрытия банковских (текущих) счетов физических лиц в АО КБ «РУСНАРБАНК»;</li> <li>размер вознаграждения (комиссии), которое будет взиматься Банком в рамках оказания услуги, определяется тарифами АО КБ «РУСНАРБАНК» на услуги, оказываемые физическим лицам, действующими на дату оказания услуги;</li> <li>Банк является участником системы страхования вкладов и включен в реестр банков — участников системы обязательного страхования вкладов 11 июня 2008 года под номером 963.</li> </ul>			
		<ul> <li>денежные средства по совокупности всех вкладов и остатков на моих счетах, открытых в Банке, застрахованы в соответствии с Федеральным законом «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации» исключительно в пределах суммы 1 400 000 рублей.</li> </ul>			
		Предусмотренные законодательством РФ уведомления о совершенных по Счету операциях с использованием электронных средств платежа (далее — «Уведомления об операциях с ЭСП») направляются Заемщику в порядке и способами, предусмотренными соответствующими договорами о предоставлении и использовании электронных средств платежа.  Контактные данные Заемщика для направления Банком Уведомлений об операциях с ЭСП: Номер мобильного телефона: +72222222222			
		1) Подсудность дела по иску Банка к Заемщику (согласованный Сторонами вариант отмечается знаком «V»):			
19	Подсудность споров	Исковое заявление Банка к Заемщику подается в Замоскворецкий районный суд города Москвы, заявление о вынесении судебного приказа подается Банком в Судебный участок № 399 района Замоскворечье города Москвы. В соответствии с Федеральным законом «О потребительском кредите (займе)» суд, определенный согласно настоящему пункту, находится в пределах субъекта РФ по месту получения Заемщиком предложения заключить настоящий договор. При этом, если на момент подачи искового заявления (заявления о вынесении судебного приказа), указанный в настоящем пункте суд (судебный участок) будет упразднен, заявление подается Банком в суд (судебный участок), к территориальной подсудности которого была отнесена территория, находившаяся в юрисдикции упраздненного суда (судебного участка) (в случае если территория, находившаяся в юрисдикции упраздненного суда (судебного участка), была распределена между несколькими судами (судебными участками), то в любой из них).  Исковое заявление Банка к Заемщику (заявление о вынесении судебного приказа) подается в суд (судебный участок) по месту нахождения (месту жительства) Заемщика.			
		<ol> <li>Подсудность дела по иску Заемщика к Банку определяется по правилам подсудности, установленным законодательством Российской Федерации.</li> </ol>			
20	Срок предъявления Банку паспорта транспортного средства на Товар («ПТС»)	He позднее 25.03.2021 г.			
21	Оценка предмета залога (Товара) в рублях	Залоговая стоимость Предмета залога, указанного в п. 11 настоящего Договора, по соглашению сторон составляет 763 749,00 (Семьсот шестьдесят три тысячи семьсот сорок девять рублей 00 копеек).			
22	Распоряжение Заемщика о переводе суммы кредита	Не применимо.			
23	Дополнительно к информации о полной стоимости кредита	При расчете полной стоимости потребительского кредита использованы тарифы страховой компании:  АО «СОГАЗ» ОГРН 1027739820921 (страхование жизни и здоровья).  Тарифы, используемые для расчета полной стоимости кредита не учитывают индивидуальные особенности Заемщика. В случае обращения Заемщика в иную страховую компанию и/или в случае страхования дополнительных страховых рисков полная стоимость потребительского кредита может отличаться от расчетной.			
24	Услуги Кредитора, которые не являются необходимыми для заключения и исполнения Кредитного договора	Услуги, оказываемые Банком Заемщику за отдельную плату при получении его волеизъявления, оплачиваются Заемщиком в соответствии с Тарифами Банка. Подписывая Индивидуальные условия, Заемщик подтверждает, что ознакомлен с Тарифами Банка, действующими на момент заключения Кредитного договора, а также подтверждает согласие на получение услуг при соответствующем волеизъявлении.			
25	Взыскание задолженности по исполнительной надписи нотариуса	Взыскание задолженности по Кредитному договору может производиться в бесспорном порядке на основании исполнительной надписи нотариуса.			

Бан	с/Кредит Семе	н Семенович/	Заемщик:	_/Иванов Иван Иванович/



Стороны согласовали следующий график платежей по Кредитному договору («Таблица»):

Номер платежа	Дата платежа	Сумма платежа (в рублях)	В том числе (в рублях)		Номор платоже	Лата платожа	Commo programa (a magaza)	В том числе (в рублях)	
помер платежа			Проценты	Основной долг (кредит)	Номер платежа	Дата платежа	Сумма платежа (в рублях)	Проценты	Основной долг (кредит)
1	15.04.2021	19 227,00	9 722,99	9 504,01	31	16.10.2023	19 227,00	5 693,72	13 533,28
2	17.05.2021	19 227,00	9 921,73	9 305,27	32	15.11.2023	19 227,00	5 356,67	13 870,33
3	15.06.2021	19 227,00	8 889,62	10 337,38	33	15.12.2023	19 227,00	5 199,46	14 027,54
4	15.07.2021	19 227,00	9 078,99	10 148,01	34	15.01.2024	19 227,00	5 201,60	14 025,40
5	16.08.2021	19 227,00	9 561,57	9 665,43	35	15.02.2024	19 227,00	5 030,43	14 196,57
6	15.09.2021	19 227,00	8 854,42	10 372,58	36	15.03.2024	19 227,00	4 550,77	14 676,23
7	15.10.2021	19 227,00	8 736,86	10 490,14	37	15.04.2024	19 227,00	4 693,20	14 533,80
8	15.11.2021	19 227,00	8 905,22	10 321,78	38	15.05.2024	19 227,00	4 377,52	14 849,48
9	15.12.2021	19 227,00	8 500,97	10 726,03	39	17.06.2024	19 227,00	4 630,64	14 596,36
10	17.01.2022	19 227,00	9 217,34	10 009,66	40	15.07.2024	19 227,00	3 775,04	15 451,96
11	15.02.2022	19 227,00	7 990,41	11 236,59	41	15.08.2024	19 227,00	3 999,03	15 227,97
12	15.03.2022	19 227,00	7 596,01	11 630,99	42	16.09.2024	19 227,00	3 944,43	15 282,57
13	15.04.2022	19 227,00	8 273,65	10 953,35	43	15.10.2024	19 227,00	3 407,66	15 819,34
14	16.05.2022	19 227,00	8 145,36	11 081,64	44	15.11.2024	19 227,00	3 457,90	15 769,10
15	15.06.2022	19 227,00	7 757,01	11 469,99	45	16.12.2024	19 227,00	3 273,71	15 953,29
16	15.07.2022	19 227,00	7 627,00	11 600,00	46	15.01.2025	19 227,00	2 991,87	16 235,13
17	15.08.2022	19 227,00	7 745,38	11 481,62	47	17.02.2025	19 227,00	3 093,15	16 133,85
18	15.09.2022	19 227,00	7 610,90	11 616,10	48	17.03.2025	19 227,00	2 453,82	16 773,18
19	17.10.2022	19 227,00	7 715,98	11 511,02	49	15.04.2025	19 227,00	2 357,68	16 869,32
20	15.11.2022	19 227,00	6 866,49	12 360,51	50	15.05.2025	19 227,00	2 247,78	16 979,22
21	15.12.2022	19 227,00	6 963,17	12 263,83	51	16.06.2025	19 227,00	2 192,35	17 034,65
22	16.01.2023	19 227,00	7 279,11	11 947,89	52	15.07.2025	19 227,00	1 800,18	17 426,82
23	15.02.2023	19 227,00	6 688,74	12 538,26	53	15.08.2025	19 227,00	1 720,23	17 506,77
24	15.03.2023	19 227,00	6 110,19	13 116,81	54	15.09.2025	19 227,00	1 515,19	17 711,81
25	17.04.2023	19 227,00	7 037,76	12 189,24	55	15.10.2025	19 227,00	1 265,56	17 961,44
26	15.05.2023	19 227,00	5 842,49	13 384,51	56	17.11.2025	19 227,00	1 168,18	18 058,82
27	15.06.2023	19 227,00	6 311,71	12 915,29	57	15.12.2025	19 227,00	800,15	18 426,85
28	17.07.2023	19 227,00	6 359,17	12 867,83	58	15.01.2026	19 227,00	670,06	18 556,94
29	15.08.2023	19 227,00	5 622,01	13 604,99	59	16.02.2026	19 227,00	467,32	18 759,68
30	15.09.2023	19 227,00	5 850,39	13 376,61	60	16.03.2026	20 104,95	210,46	19 894,49
					Итого:		1 154 497,95	324 328,40	830 169,55

Банк:	_/Кредит Семен Семенович/	Заемщик:	_/Иванов Иван Иванович/
С проставлением типографско	го знака «V» на основании моего волеизъявления в соответст	вующих пунктах Кредитного договс	ора согласен:/Иванов Иван
Иванович/			



# СПОСОБЫ ПОГАШЕНИЯ КРЕДИТА

Важно! Ваш ежемесячный платеж по погашению кредита должен быть зачислен в Банк <u>не позднее 23 часов 00 минут по московскому времени</u> даты, указанной в графике платежей или условиях Вашего кредитного договора

- 1. В кассах офисов АО КБ «РУСНАРБАНК» без комиссии.
- **2.** Переводом через Систему быстрых платежей (СБП) из другого Банка без комиссии до 100 000 руб. в месяц (информация актуальна по состоянию на 15.09.2020).

Войдите в приложение банка-участника СБП, со счета в котором вы хотите перевести средства. Подключите функцию переводов через СБП (если ранее данная функция не была подключена), выберете перевод по номеру телефона через СБП, введите Ваш номер мобильного телефона, указанный при регистрации в Системе ДБО «РУСНАРБАНК-Онлайн», выберете РУСНАРБАНК из списка представленных банков, введите сумму перевода и подтвердить операцию.

Пример оформления перевода через СБП из ПАО «СБЕРБАНК» (через мобильное приложение):

- На главном экране войдите в свой профиль (в левом верхнем углу);
- Перейдите в «Настройки»
- В разделе «Другие» выберите меню «Система быстрых платежей»;
- Подтвердите свои действия путем подключения «Входящих переводов» и «Исходящих переводов»;
- Для совершения перевода перейдите в раздел «Платежи»;
- В подразделе «Другие сервисы» выберите «Перевод по Системе быстрых платежей»;
- Введите Ваш номер телефона, указанный при оформлении кредита и подключении системы ДБО «РУСНАРБАНК-Онлайн»;
- Укажите способ перевода «В другой банк. Через Систему быстрых платежей»;
- В появившемся окне «Перевод через СБП» выберите из списка в качестве «Банка получателя» РУСНАРБАНК и укажите сумму перевода;
- На экране подтверждения убедитесь, что в поле «ФИО Получателя» указаны Ваши имя, отчество и первая буква Вашей фамилии и подтвердите перевод.

### 3. В пунктах сервиса «Золотая Корона - Погашение кредитов».

- В салонах «МТС», «Мегафон», «Билайн»: комиссия 1%, но не менее 50 рублей.
- В магазинах «Кари»: 30 рублей.
  - Для совершения операции необходимо предъявить паспорт, сообщить ФИО Заемщика и номер счета Заемщика, открытого в АО КБ «РУСНАРБАНК».
  - Важно! При внесении платежа уточните сотруднику точки приема платежей: наименование банка получателя АО КБ «РУСНАРБАНК», погашение кредита через РНКО «Платежный центр» (система денежных переводов «Золотая Корона»).
  - При отказе принять платеж звоните по телефону Информационного центра «Золотая Корона» 8-495-211-07-00.

# 4. В пунктах приема платежей системы CONTACT.

Срок зачисления денежных средств - 1-2 рабочих дня, в связи с чем настоятельно рекомендуем осуществлять перевод не позднее чем за 3 рабочих дня до плановой даты платежа по графику погашения, установленному договором кредитования.

Комиссия за перевод системы CONTACT - 1% от суммы перевода (минимальная сумма комиссии - 50 рублей). При погашении кредитов через пункты системы CONTACT, расположенные в городах - Реутов, Видное, Химки, Чебоксары, Нижний Новгород, Волгоград, Тюмень, Саратов, Краснодар, Екатеринбург, Самара, Казань, Челябинск, Тольятти, Воронеж, Уфа, Ижевск, Краснодар, Красноярск, Владимир, Калуга, Кемерово, Липецк, Новосибирск, Ростов-на-Дону, Рязань, Тамбов, Тверь, Тула, Ярославль, Сургут, Усть-Лабинск, Славянск-на-Кубани, Новороссийск, Альметьевск, Череповец – комиссия не взимается.

Для осуществления перевода средств с целью пополнения счета для погашения кредита Вам необходимо:

- Обратиться в любой удобный для Вас пункт приема платежей CONTACT (актуальный список размещен на сайте системы www.contact-sys.com);
- Сообщить кассиру-операционисту о том, что Вы хотите перевести денежные средства по системе CONTACT в пополнение счета для оплаты ABTOKPEДИТА, полученного в AO КБ «РУСНАРБАНК» (код услуги JRJA), предъявить паспорт и реквизиты для перевода (ФИО заемщика, номер текущего счета (20 цифр), открытого в AO КБ «РУСНАРБАНК», полный номер кредитного договора (с префиксом РНБ-А)). Внести денежные средства и получить квитанцию о совершении перевода средств.



### 5. Межбанковским переводом.

Срок зачисления - от 1 до 3 рабочих дней. При погашении кредита напрямую по реквизитам АО КБ «РУСНАРБАНК» возможно зачисление денежных средств до 23 часов 00 минут по московскому времени даты, указанной в графике платежей или условиях Вашего кредитного договора. Перевод осуществляется по реквизитам счета, указанного в вашем кредитном договоре:

Банк получателя	АО КБ «РУСНАРБАНК» г. Москва	
инн	7744002211	
кпп	770501001	
Vannagara, 1997	30101810145250000466 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу г.	
Корреспондентский счет	Москва	
БИК	044525466	
Счет получателя	40817810200008002018	
Наименование получателя	Иванов Иван Иванович	
Назначение платежа	Пополнение счета. Без НДС.	

# Общие рекомендации:

- Размеры возможных комиссий уточняйте в выбранной организации.
- Осуществляйте платежи заблаговременно, при погашении кредита через сторонние организации учитывайте длительность перевода и зачисления средств, возможные технические накладки.
- До наступления даты платежа убедитесь, что средства поступили на Ваш счет.

# Согласие Заемщика

### Иванов Иван Иванович, 123103, г Москва, линия 4-я Хорошёвского Серебряного Бора, дом 14

(ФИО, адрес регистрации Заемщика)

# 8797 678678, выдан пропропраоапр, 28.02.2021 года, код подразделения 456-456

(паспорт Заемщика: серия и номер документа, кем выдан и когда выдан)

Даю согласие АО КБ «РУСНАРБАНК», зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, 115184, город Москва, Озерковский переулок, дом 3, (далее Банк), а также любому лицу, являющемуся надлежащим кредитором по заключенному мной кредитному договору на обработку моих персональных данных в целях:

- 1) рассмотрения Банком возможности заключения со мной кредитного договора (проверки достоверности предоставленных мною сведений и документов, оценки моего имущественного положения и моей платежеспособности);
- 2) согласования со мной условий, на которых Банк может заключить кредитный договор;
- 3) информирования меня о предоставляемых Банком услугах;
- 4) передачи прав и обязанностей из заключенных мною с Банком кредитных договоров третьим лицам и исполнения иных обязанностей Банка, возникающих в связи с заключением указанных договоров;
- 5) совершения Банком, а также лицом, действующим от имени Банка и (или) в его интересах, действий, направленных на возврат просроченной задолженности;
- 6) запроса и получения Банком сведений в соответствии с Федеральным законом «О кредитных историях».

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации и фактического проживания, данные документов, удостоверяющих личность, ИНН, СНИЛС, семейное, социальное, имущественное положение, сведения о принадлежащем мне движимом/недвижимом имуществе и месте его нахождения, образование, профессия, доходы, сведения о просроченной задолженности и ее взыскании, контактные номера мобильных и домашних телефонов, адреса электронной почты и любая иная информация в отношении меня, доступная либо известная Банку на законных основаниях.

Согласие дается на обработку персональных данных следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, извлечение, использование, передача, в том числе третьим лицам (предоставление, доступ, сообщение), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных, а также поручение такой обработки партнерам Банка в соответствии с законодательством.

Выражаю свое согласие на принятие Банком на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных решений, порождающих в отношении меня юридические последствия или иным образом затрагивающих мои права и законные интересы.

Согласие действует в течение пяти лет с даты его предоставления субъектом персональных данных. В случае заключения с Банком кредитного договора, согласие действует в течение срока действия такого договора и в течение пяти лет с даты прекращения его действия. Согласие может быть отозвано путем предоставления субъектом персональных данных соответствующего письменного заявления в любом офисе Банка или путем направления такого заявления Банку по почте заказным письмом с уведомлением о вручении. В случае отзыва согласия обработка персональных данных, осуществляемая на его основании, прекращается, за исключением хранения настоящего согласия, осуществляемого Банком в соответствии с законодательством и внутренними документами. Банк вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных на иных основаниях в соответствии с законодательством.

Выражаю свое согласие на осуществление Банком или любым лицом, действующим от его имени и (или) в его интересах, направленного на возврат моей просроченной задолженности взаимодействия с любыми третьими лицами (членами моей семьи, родственниками, иными проживающими со мной лицами, соседями и любыми другими физическими лицами). Отзыв согласия, указанного в настоящем абзаце, осуществляется в порядке, установленном законодательством, в том числе в установленном выше общем порядке отзыва согласия.

В целях защиты моих прав, как собственника транспортного средства, находящегося в залоге у Банка (далее - TC), в том числе в случае его незаконного выбытия во владение и/или пользование третьих лиц, для обеспечения возможности принимать меры, необходимые для защиты TC от посягательств и требований со стороны третьих лиц, а также в целях обеспечения прав Банка, как залогодержателя, предусмотренных статьями 343, 347 ГК РФ (принятие мер, необходимых для защиты заложенного имущества от посягательств и требований со стороны третьих лиц, проверка наличия, состояния и условий хранения TC), выражаю свое согласие на установку на TC технических устройств (GPS-трекер, GPS-маяк, навигационная мониторинговая система GPS/ГЛОНАС и т.п.), позволяющих определять местонахождение TC и получать данные о перемещениях TC, и на получение Банком сведений о местонахождении и перемещениях TC, а также на сбор, в том числе с применением технических средств, хранение, использование и передачу третьим лицам, в целях исполнения условий заключаемого со мной кредитного договора, информации о местоположении и параметрах движения приобретаемого мной TC, контроля состояния его устройств, в том числе если такой сбор, хранение, использование и передача будут связаны с получением, хранением, использованием, передачей информации о моей частной жизни.

В целях рассмотрения Банком возможности заключения со мной кредитного договора, оценки моего имущественного положения и моей платежеспособности, выражаю свое согласие на получение Банком всех предусмотренных Федеральным законом «О кредитных историях» сведений, содержащихся в основной части моей кредитной истории. Срок действия и хранения Банком согласия, указанного в настоящем абзаце, устанавливается Федеральным законом «О кредитных историях».

В соответствии с Федеральным законом «О связи» выражаю согласие на получение рассылки по сетям подвижной радиотелефонной связи от Банка (в том числе мессенджеров).

Информирование о предоставляемых услугах может осуществляться Банком посредством SMS-сообщений, служб сообщений в сети Интернет, с использованием которых возможны коммуникации с Банком (в том числе мессенджеров Viber, WhatsApp, Telegram и т.д.), электронной почты, телефонной связи и любыми иными способами и по иным каналам связи в соответствии с предоставленной мной контактной информацией (выражаю согласие на получение такой информации).

Также выражаю свое согласие ПАО «Мегафон» (127006, г. Москва, Переулок Оружейный, дом 41) на обработку сведений обо мне, как об абоненте, включая, но не ограничиваясь: абонентские номера, сведения об абонентском устройстве, другие данные, позволяющие идентифицировать абонентское устройство, иные сведений об оказываемых услугах по договору об оказании услуг связи, за исключением сведений, составляющих тайну связи; для передачи их и результата обработки указанных сведений АО КБ «РУСНАРБАНК».

15.03.2021	
(дата)	(подпись Заемщика)





# ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в государственной программе

Ф.И.О.: Иванов Иван Иванович

Паспортные данные: 8797 678678, выдан пропропраоапр, 28.02.2021 года, код

подразделения 456-456

В рамках государственной программы, установленной Постановлением Правительства РФ от 16.04.2015 № 364 «О предоставлении из федерального бюджета субсидий российским кредитным организациям на возмещение выпадающих доходов по кредитам, выданным российскими кредитными организациями в 2015 - 2017 годах физическим лицам на приобретение автомобилей, и возмещение части затрат по кредитам, выданным в 2018 - 2023 годах физическим лицам на приобретение автомобилей» (далее по тексту - «Постановление Правительства РФ от 16.04.2015 № 364»), прошу АО КБ «РУСНАРБАНК» (далее по тексту - «Банк»):

предоставить мне денежные средства в размере <u>84861</u> рублей <u>00</u> копеек (10% стоимости автомобиля) посредством перевода на счет продавца в качестве первоначального взноса на покупку автомобиля, приобретаемого мной за счет кредитных средств Банка.

Настоящим обязуюсь не заключать иных кредитных договоров на приобретение автомобиля в 2021 году, гарантирую достоверность представленных мною сведений, определяющих мое соответствие требованиям, предъявляемым к заемщикам в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 16.04.2015 № 364, а именно:

- 1. имею водительское удостоверение;
- 2. не заключал в 2020 и 2021 году иных кредитных договоров на приобретение автомобиля;
- 3. являюсь работником медицинской организации государственной системы здравоохранения.

Я осведомлен, что данные сведения являются основанием получения Банком возмещения затрат (субсидии) на уплату моего первоначального взноса, и в случае обнаружения их недостоверности, обязуюсь возвратить Банку предоставленную мне денежную сумму согласно настоящему Заявлению на участие в государственной программе.

Дата:	15.03.2021	1	/ Иванов Иван Иванович		/
		(Подпись)		(Φ.Ν.Ο)	-

