AS BlueOrange Bank | Smilšu iela 6, Rīga, LV-1050, Latvija | Регистрационный № 40003551060 | SWIFT код: CBBRLV22
Телефон: +371 67 031 333 | WhatsApp: +371 26 552 244 | Электронная почта : info@blueorangebank.com | www.blueorangebank.com

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЙ КРЕДИТ ДЛЯ ЧАСТЫХ ЛИЦ, КЛИЕНТОВ ЛАТВИИ

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

1. Информация о Клиенте

1.1. Фамилия _____ 1.2. Имя _____ 1.3. Персональный код _____

1.4. Дата рождения |__|__|__|__|__|__|__|__|
дд мм гггг

1.5. № расчетного счета (IBAN): | L | V | | | C | B | B | R | | | | | | | | | | | | |

2. Информация о кредите

2.1. Желаемая сумма (EUR) _____ 2.2. Срок кредита (в месяцах) _____

2.3. Дата ежемесячного платежа: ☐ 1 ☐ 15

3. Дополнительная информация о заемщике

3.1. Ваше семейное положение: ☐ Женат (замужем) ☐ Не женат (не замужем) ☐ Совместная жизнь партнеров, не состоящих в браке

3.2. Количество иждивенцев (в том числе детей в возрасте до 18 лет) _____

3.3. Род занятий: ☐ Наемный работник ☐ Предприниматель ☐ Самозанятое лицо ☐ Пенсионер ☐ Студент ☐ Не работаю ☐ Другое

3.4. Официальный средний доход в месяц после уплаты налогов (EUR): _____

3.5. Примерные ежемесячные расходы (за исключением платежей по кредитным обязательствам) (EUR): _____

3.6. Есть ли у Вас сейчас или были ли в последние 24 месяца кредитные обязательства: ☐ Да ☐ Нет

3.7. Если ответили на 3.6. "Да", просим заполнить:

3.7.1. Сумма выплат по всем вашим текущим кредитам в месяц (в евро) _____

3.7.2. Были ли у вас просроченные платежи по кредитным обязательствам более чем на 60 дней за последние 24 месяца?

☐ Нет, не было ☐ Были, но оплачены ☐ Да

3.7.3. Есть ли у Вас на данный момент кредиты у небанковских кредиторов? ☐ Да ☐ Нет

4. Подтверждение и согласие

4.1. Согласно Регламенту № 2016/679 Европейского Парламента и Совета о защите физических лиц в отношении обработки персональных данных и свободного обращения таких данных, отменяющему пункт «а» 1 части 6 статьи Директивы 95/46/ЕС (Общий регламент о защите данных):

☐ **Разрешаю** Агентству государственного социального страхования (АГСС) предоставлять следующие мои личные данные за последние шесть месяцев до дня запроса данных - информацию о:

☐ Взносах социального страхования и периодах страхования ☐ Перечисленной пенсии/ пособии/компенсации ☐ Размере выплаченной пенсии/ пособии/компенсации

☐ **Не разрешаю** АГСС предоставлять указанные сведения. Справку АГСС предоставлю самостоятельно.

4.2. Я уведомлен, что AS BlueOrange Bank (далее – Банк) вправе запрашивать и получать информацию о претенденте на получение кредитного продукта от AS «Kredītinformācijas Birojs», рег.№ 40103673493, а также предоставлять AS «Kredītinformācijas Birojs» информацию о претенденте на получение кредитного продукта и его обязательствах (если выбрана услуга, связанная с кредитным риском).

4.3. Проинформирован(-а) о том, что Банк вправе предоставлять информацию Банку Латвии и получать информацию из Кредитного регистра Банка Латвии в порядке, установленном нормативными актами. Осознаю, что в случае нарушения кредитных обязательств Банк предоставит информацию о нарушениях обязательств в Кредитный регистр Банка Латвии (если выбрана услуга, связанная с кредитным риском).

4.4. Подтверждаю, что вся предоставленная информация является полной и достоверной, осознаю, что в соответствии с применимыми законами и нормативными актами несу ответственность за предоставление ложной информации.

4.5. Ознакомлен с тем, что Банк осуществляет обработку персональных данных в соответствии с действующими нормативными актами Латвийской Республики и Европейского Союза в области защиты личных данных, и Общими условиями сделок. Цель обработки данных: оценка кредитоспособности и заключение договора, связанного с услугой кредитного риска. С более подробной информацией об обработке персональных данных можно ознакомиться в Центре обслуживания клиентов или на сайте Банка https://www.blueorangebank.com/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh.

4.6. Подтверждаю, что ознакомился с "Информацией об автоматизированном принятии индивидуального решения, в том числе профилировании".

5. Заявление заполнил

5.1. Фамилия _____, имя _____ Клиента 5.2. Подпись _____

5.3. Ключ Digipass (S) _____ Дата |__|__|__|__|__|__|__|__|
(заполнить, если настоящий документ будет подписан и отправлен в Банк с помощью электронных средств связи) дд мм гггг

Заполняет уполномоченный представитель Банка, принимающий Заявление

Фамилия, имя _____ Подпись _____ Дата |__|__|__|__|__|__|__|__| М.П.
дд мм гггг