

**ЗАЯВЛЕНИЕ
(АНКЕТА)
о предоставлении микрозайма**

Я, **ФИО**, (далее - Заявитель), дд.мм.гг. г.р., паспорт: серия **XX XX** номер **XXXXXX**, выдан **дд.мм.гг.** наименование органа выдавшего документ, зарегистрирован(а) по адресу: наименование города, наименование улицы, номер дома, номер квартиры, фактически проживаю по адресу: наименование города, наименование улицы, номер дома, номер квартиры (в случае несовпадения), номер телефона, наименование ящ. эл. почты,

ПРОШУ:

Общество с ограниченной ответственностью «Микрокредитная компания «ПЕРИГЕЛИЙ», ОГРН: 1187847178551 ИНН: 7817081296 (далее - Общество), 196655, Санкт-Петербург, г. Колпино, ул. Тазаева, дом 5, литера А, пом 6Н, комната 1, <https://fastmoney.ru>, тел.: 8 (812) 500 30 61, зарегистрировано в государственном реестре микрофинансовых организаций от 03.09.2018 за номером 1803140008900, действующий член Саморегулируемой организации Союз микрофинансовых организаций «Единство», заключить со мной договор потребительского микрозайма (online-займа) на сумму: **число** рублей **00** коп.

Сведения, предоставляемые Заявителем, которые могут оказать влияние на индивидуальные условия заключаемого договора потребительского микрозайма (online-займа):

№	Запрашиваемые сведения	Ответ (волеизъявление) Заявителя
1	Цель получения микрозайма	<input type="checkbox"/> личные нужды <input type="checkbox"/> иные цели
2	Размер ежемесячного заработка (дохода), сумма указывается в рублях	число рублей 00 коп.
3	Источник дохода	<input type="checkbox"/> зарплата, <input type="checkbox"/> инвестиционный доход (проценты по вкладам, дивиденды), <input type="checkbox"/> пособия, пенсия, <input type="checkbox"/> иное (указать):
4	Периодичность платежей по имеющимся денежным обязательствам (при наличии):	<input type="checkbox"/> в неделю, <input type="checkbox"/> в месяц <input type="checkbox"/> иное
5	Наличие возможности предоставить обеспечения исполнения обязательств по заключаемому договору потребительского микрозайма	<input type="checkbox"/> да, в виде залога <input type="checkbox"/> да, в виде поручительства <input type="checkbox"/> нет
6	Наличие в собственности имущества	<input type="checkbox"/> транспортное средство <input type="checkbox"/> недвижимое имущество <input type="checkbox"/> иное
7	Наличие судебных споров по взысканию задолженности, по которым Вы имеете статус ответчика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8	Наличие исполнительного производства, в котором Вы являетесь должником	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9	Наличие в отношении Вас производства по делу о несостоятельности (банкротстве), на дату подачи настоящего заявления и (или) в течение 5 (пяти) лет предшествующие даты подачи настоящего заявления	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10	Настоящим подтверждаю, что предоставленная мне информация, достаточна для принятия обоснованного решения о целесообразности заключения договора потребительского микрозайма на предлагаемых условиях	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет
11	Настоящим подтверждаю, что я проанализировал свою долговую нагрузку с текущим финансовым положением и полагаю ее соразмерной	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет
12	Подтверждаю, что я проанализировал финансовое положение и учел предполагаемые сроки и суммы поступления мне	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет

	денежных средств для исполнения своих обязательств по договору	
13	Настоящим подтверждаю, что я понимаю вероятность наступления обстоятельств непреодолимой силы и иных обстоятельств, которые могут привести к невозможности исполнения мною своих обязательств по договору (в том числе, потеря работы, задержка получения заработной платы и иных видов доходов по не зависящим от получателя финансовой услуги причинам, состояние здоровья получателя финансовой услуги, которое способно негативно повлиять на трудоустройство и, соответственно, получение дохода)	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет
14	Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о возможном увеличении суммы моих расходов по сравнению с ожидаемой суммой расходов, при несвоевременном исполнении обязательств по договору потребительского займа, а также о том, что в отношении меня может быть применена неустойка в размере 20% от суммы задолженности	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет
15	Настоящим подтверждаю, что я и мои близкие родственники, супруг (супруга), не являются: иностранными публичными должностными лицами; должностными лицами публичных международных организаций; лицами, замещающими (занимающими) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет
16	Настоящим подтверждаю, что являюсь выгодоприобретателем по совершаемой сделке (действую от своего имени, в своих интересах и за свой счет и иные лица не оказывают на меня влияния и не контролируют заключения мной договора займа)	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет
17	Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен с моими правами при осуществлении взыскания просроченной задолженности: отказаться от исполнения соглашения о способах взаимодействия, о праве отозвать согласие на осуществление взаимодействия с третьим лицом, об праве отозвать согласия на передачу третьим лицам или делать доступными для них моих персональных данных, о праве получать по запросу один раз в месяц бесплатно и любое количество раз за плату получать информацию о размере текущей задолженности, датах и размерах произведенных и предстоящих платежей, заверенные копии индивидуальных условий займа, настоящего заявления, документа подтверждающего выдачу займа, согласия регулирующего порядок взыскания просроченной задолженности; о праве получения графика платежей, информации о структуре и размере текущей задолженности, о праве на мотивированный ответ по существу вопроса по применению законодательства РФ, регулирующего взаимоотношения сторон по договору	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет

	потребительского займа и иные соответствующие разъяснения, о праве обратиться к Кредитору с заявлением о реструктуризации задолженности										
18	Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен с контактными адресом Общества и способом направления обращений, в том числе о возможности направления обращений в адрес: - Банк России по адресу: 107016, г. Москва, ул. Неглинная, д. 12; - Саморегулируемую организацию Союз микрофинансовых организаций «Единство» по адресу: 420066, г. Казань, ул. Чистопольская, д. 16/15 офис 1; - Финансовому уполномоченному по адресу: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет									
19	Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен с Рекомендациями по защите информации от воздействия программных кодов, приводящих к нарушению штатного функционирования средства вычислительной техники, в целях противодействия незаконным финансовым операциям.	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет									
20	Дополнительные услуги, оказываемые третьими лицами, которые Заявитель не обязан заключать при заключении договора потребительского микрозайма (вместе или по отдельности). Выдача потребительских займов, процентная ставка по займу не поставлены в зависимость от заключения указанных ниже договоров										
20.1	<p>Настоящим даю согласие на оказание мне дополнительной услуги «Страхование жизни и здоровья физических лиц», предоставляемой ООО «СК «Ренессанс Жизнь», ОГРН: 1047796714404 ИНН: 7725520440, юр. адрес: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 7, стр. 22, этаж 4, пом. 13, ком. 11, Лицензии на осуществления страхования: от 11.05.2017 СЖ № 3972 и 11.05.2017 СЛ № 3972, тел.: + 7 (495) 981 29 81, 8 (800) 333 29 81, www.renlife.ru.</p> <p>Я ознакомлен с информацией о ООО «СК «Ренессанс Жизнь» и Правилами страхования, при этом мне известны тарифы страховой компании, порядок расчета страховой суммы и период страхования, а также понимаю, что страховая премия по договору страхования может быть оплачена любым способом, как в безналичной, так и в наличной форме за счет собственных средств, а также ее стоимость может быть включена в сумму микрозайма.</p> <p>Предоставление потребительского микрозайма не обусловлена оказанием услуги «Страхование жизни и здоровья физических лиц».</p> <p>Процентная ставка по займу не поставлена в зависимость от оказания услуги «Страхование жизни и здоровья физических лиц».</p> <p>Заявитель вправе отказаться от этой услуги в течение четырнадцати календарных дней со дня выражения настоящего согласия на оказание данной услуги посредством подачи заявления об исключении из числа застрахованных лиц в адрес ООО «СК «Ренессанс Жизнь».</p> <p>Порядок определения размера страховой премии по договору «Страхование жизни и здоровья физических лиц»:</p> <table border="1" data-bbox="245 1839 997 2049"> <thead> <tr> <th>сумма займа</th> <th>Размер страховой премии</th> <th>Вид Программ финансовой защиты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5 000 – 8 000</td> <td>600 рублей</td> <td>Программа № 1</td> </tr> <tr> <td>8 001 – 15 000</td> <td>1 000 рублей</td> <td>Программа № 2</td> </tr> </tbody> </table>	сумма займа	Размер страховой премии	Вид Программ финансовой защиты	5 000 – 8 000	600 рублей	Программа № 1	8 001 – 15 000	1 000 рублей	Программа № 2	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет
сумма займа	Размер страховой премии	Вид Программ финансовой защиты									
5 000 – 8 000	600 рублей	Программа № 1									
8 001 – 15 000	1 000 рублей	Программа № 2									

	15 001 – 20 000	1 500 рублей	Программа № 3	
	20 001 – 30 000	1 600 рублей	Программа № 4	
20.2	<p>Настоящим даю согласие на оказание мне дополнительной услуги, добровольного медицинского страхования по Программе «РГС Комплекс здоровья», разработанной на основании Правил добровольного медицинского страхования граждан № 152, предоставляемой ПАО СК «Росгосстрах», ОГРН: 1027739049689 ИНН: 7707067683, юр. адрес: 140002, Московская обл., г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3, Лицензия на осуществление страхования от 06.06.2018 серия СЛ номер 0001, тел. 8 (800) 200 09 00, www.rgs.ru.</p> <p>Я ознакомлен с информацией о ПАО СК «Росгосстрах» и Правилами страхования, при этом мне известны тарифы страховой компании, порядок расчета страховой суммы и период страхования, а также понимаю, что страховая премия по договору страхования может быть оплачена любым способом, как в безналичной, так и в наличной форме за счет собственных средств, а также ее стоимость может быть включена в сумму микрозайма.</p> <p>Предоставление потребительского микрозайма не обусловлена оказанием услуги добровольного медицинского страхования по Программе «РГС Комплекс здоровья».</p> <p>Заявитель вправе отказаться от этой услуги в течение четырнадцати календарных дней со дня выражения настоящего согласия на оказание данной услуги посредством подачи заявления об исключении из числа застрахованных лиц в адрес ПАО СК «Росгосстрах».</p> <p>Процентная ставка по займу не поставлена в зависимость от оказания услуги добровольного медицинского страхования по Программе «РГС Комплекс здоровья».</p>			<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет
	сумма займа	Размер страховой премии	Вариант программы	
	не зависит	1 000 рублей	«Лайт»	
20.3	<p>Настоящим даю согласие на оказание мне дополнительной услуги добровольного имущественного страхования «Страхование банковских карт», предоставляемой САО «ВСК», ОГРН: 1027700186062 ИНН: 7710026574, юр. адрес: 121552, г. Москва, ул. Островная, д. 4, Лицензия на осуществление страхования от 11.09.2015 серия СИ номер 0621, тел. 8 (495) 785 27 76, https://www.vsk.ru</p> <p>Я ознакомлен с информацией о САО «ВСК» и Правилами страхования № 183, при этом мне известны тарифы страховой компании, порядок расчета страховой суммы и период страхования, а также понимаю, что страховая премия по договору страхования может быть оплачена любым способом, как в безналичной, так и в наличной форме за счет собственных средств, а также ее стоимость может быть включена в сумму микрозайма.</p> <p>Предоставление потребительского микрозайма не обусловлена оказанием услуги добровольного имущественного страхования «Страхование карт».</p>			<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет

	<p>Заявитель вправе отказаться от этой услуги в течение четырнадцати календарных дней со дня выражения настоящего согласия на оказание данной услуги посредством подачи заявления об исключении из числа застрахованных лиц в адрес САО «ВСК».</p> <p>Процентная ставка по займу не поставлена в зависимость от оказания услуги добровольного имущественного страхования «Страхование карт».</p>					
	<table border="1"> <tr> <td>сумма займа</td> <td>Размер страховой премии</td> </tr> <tr> <td>не зависит</td> <td>300 рублей</td> </tr> </table>	сумма займа	Размер страховой премии	не зависит	300 рублей	
сумма займа	Размер страховой премии					
не зависит	300 рублей					
20.4	<p>Настоящим даю согласие на оказание мне дополнительной услуги «добровольного страхования от несчастных случаев и болезней», предоставляемой АО «Группа Ренессанс Страхование», ОГРН 1187746794366 ИНН 7725497022, зарегистрировано по адресу: 115114, г. Москва, Дербеневская наб., д. 11, этаж 10, пом. 12, Лицензии на осуществления страхования СЛ № 1284, СИ № 1284, тел. 8 (495) 725 10 50, www.renins.ru.</p> <p>Я ознакомлен с информацией о АО «Группа Ренессанс Страхование» и условиями Правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней № 1.1, утвержденных Приказом от 19.06.2019 № 084.</p> <p>Мне известны тарифы страховой компании, порядок расчета страховой суммы и период страхования, а также понимаю, что страховая премия по договору страхования может быть оплачена любым способом, как в безналичной, так и в наличной форме за счет собственных средств, а также ее стоимость может быть включена в сумму микрозайма.</p> <p>Предоставление потребительского микрозайма не обусловлена оказанием услуги «добровольного страхования от несчастных случаев и болезней».</p> <p>Процентная ставка по займу не поставлена в зависимость от оказания услуги «добровольного страхования от несчастных случаев и болезней».</p> <p>Заявитель вправе отказаться от этой «добровольного страхования от несчастных случаев и болезней» в течение четырнадцати календарных дней со дня выражения настоящего согласия на оказание данной услуги, посредством подачи заявления об исключении из числа застрахованных лиц в адрес АО «Группа Ренессанс Страхование».</p> <p>Порядок определения размера страховой премии по договору «добровольного страхования от несчастных случаев и болезней»:</p>	<input type="checkbox"/> да, подтверждаю <input type="checkbox"/> нет				
	<table border="1"> <tr> <td>сумма займа</td> <td>Размер страховой премии</td> </tr> <tr> <td>не зависит</td> <td>350 рублей</td> </tr> </table>	сумма займа	Размер страховой премии	не зависит	350 рублей	
сумма займа	Размер страховой премии					
не зависит	350 рублей					

Подписывая (акцептируя) настоящее заявление (анкету), я подтверждаю, что заявление (анкета) заполнена лично мной, с содержанием ознакомлен и согласен.

дд.мм.гг.

ФИО

АСП: число (код полученный посредством SMS-сообщения).