

Заявление
о включении в Программу добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков
при предоставлении потребительского кредита

Раздел А. Данные о Заемщике:

Ф.И.О.:

Документ, удостоверяющий личность: _____, серия _____, номер _____, выдан _____,

дата выдачи: __.__.____ г., код подразделения: _____

Адрес фактического места жительства: _____

Раздел Б. Данные о кредите:

Сумма кредита: XXXXX(_____) руб. XX копеек.

Срок кредита: XX (_____) мес., XX (_____) дней. С правом досрочного возврата.

Цель кредита: приобретение товаров и услуг путем совершения операций в безналичной (наличной) форме со счета в ПАО «Совкомбанк», а именно оплата полной/ части стоимости транспортного средства, индивидуальные признаки которого указаны в Индивидуальных условиях Договора потребительского кредита.

Процентная ставка по кредиту при включении в Программу добровольной финансовой и страховой защиты Заемщиков: XX (_____) % годовых.

Размер платежа (ежемесячно) по кредиту при включении в Программу добровольной финансовой и страховой защиты Заемщиков: XXXXX(_____) руб. XX копеек.

Раздел В. Программа добровольной финансовой и страховой защиты

1. Программа финансовой и страховой защиты.

1.1. Прошу Банк включить меня в Программу добровольной финансовой и страховой защиты Заемщиков в соответствии с Общими условиями Договора потребительского кредита (далее – Программа), согласно условиям которой, я буду являться застрахованным лицом (при условии оплаты всех страховых премий самим Банком), от возможности наступления следующих страховых случаев:

- смерти Заемщика;
- постоянной полной нетрудоспособности Заемщика;
- дожития до события недобровольной потери Заемщиком работы;
- первичного диагностирования у Заемщика смертельно опасных заболеваний.

1.2. Я понимаю и согласен с тем, что буду являться застрахованным лицом по договору добровольного группового (коллективного) страхования. Я понимаю и согласен с тем, что выгодоприобретателем по договору добровольного группового (коллективного) страхования буду являться я, а в случае моей смерти – мои наследники.

Согласен

Не согласен

2. Содержание Программы.

Программа является отдельной платной услугой Банка, направленной на снижение моих рисков по обслуживанию кредита, и включает в себя следующие обязанности Банка:

2.1 застраховать меня за счет Банка в страховой компании от возможности наступления следующих страховых случаев: моей смерти, постоянной полной моей нетрудоспособности, дожитие до события недобровольной потери мной работы, первичное диагностирование у меня смертельно опасных заболеваний;

2.2. осуществить все необходимые финансовые расчеты, связанные с участием в Программе;

2.3. гарантировать исполнение страховой компанией своих обязательств по выплате страхового возмещения при наступлении страхового случая, включая выплату мне страхового возмещения, независимо от поступления денежных средств от страховой компании, и осуществление всех связанных с такой выплатой расчетов. В случае необходимости в спорных ситуациях Банк самостоятельно проверяет документы и урегулирует взаимоотношения со страховой компанией в рамках гарантии по программе добровольного страхования, в том числе, самостоятельно представляет свои и мои совместные интересы в суде, иных компетентных органах и учреждениях, в процессе исполнительного производства в случае возникновения обязательств между Банком и страховой компанией

2.4. осуществить комплекс иных расчетных услуг в рамках Программы добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков, включающих в себя, но не исключительно:

- проведение расчетов по переводу страховых премий в рамках программы добровольного группового страхования;
- обеспечение информационного и технологического взаимодействия между участниками расчетов в рамках программы добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков;

2.5. автоматически подключить меня к сервису Интернет-банк sovcombank.ru, позволяющего мне осуществлять платежи со своего счета в Банке по интернет-банку как внутри Банка, так и в адрес третьих лиц в иных кредитных организациях с взиманием Банком с меня комиссии согласно тарифам Банка. Своей подписью подтверждаю свое согласие на присоединение к действующей редакции Положения дистанционного банковского обслуживания в Системе «Чат-Банк» ПАО «Совкомбанк» (далее - Положение) в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации



(Фамилия, инициалы, собственноручно Заемщиком)



(Подпись Заемщика)

Федерации. Согласен на обработку моих персональных данных. Положение разъяснено мне в полном объеме, включая ответственность сторон, тарифы ПАО «Совкомбанк» и порядок внесения в Положение изменений и дополнений.

2.6. автоматически подключить меня к бесплатному сервису смс-информирования о проведенных операциях по счету;

2.7. предоставить мне электронное средство платежа без взимания дополнительной оплаты;

2.8. предоставить мне возможность полного погашения кредита в течение четырнадцати дней с даты его предоставления Банком без уплаты процентов за пользование кредитом и без взимания иных платежей по кредиту, в случае получения мной кредита в иной кредитной организации на более благоприятных условиях;

2.9. бесплатно выдавать мне по моему запросу на бумажном носителе выписки по моему счету о произведенных операциях;

2.10. бесплатно выдавать мне информацию о моей кредитной истории в Банке;

2.11. предоставить мне возможность не более двух раз в месяц производить снятие через кассу Банка денежных средств в наличной форме с моего счета в Банке без взимания с меня комиссии за операцию по снятию денежных средств;

2.12. рассмотреть возможность понизить процентную ставку по имеющемуся у меня в Банке кредиту, в случае если я переведу получение своих регулярных доходов (зароботная плата, пенсия, и т.п.) на свой счет в Банке.

2.13. предоставить мне возможность понизить процентную ставку по кредиту в случаях, предусмотренных Индивидуальными условиями Договора потребительского кредита.

Согласен

Не согласен

3. Плата за Программу.

3.1. Размер платы за Программу добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков XX (_____) % от суммы потребительского кредита, умноженной на количество месяцев срока кредита/суммы задолженности по кредиту, умноженной на количество месяцев, оставшихся до окончания срока возврата кредита. Подлежит уплате единовременно в дату подключения к Программе добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков.

3.2. Я понимаю, что Банк действует по моему поручению, как в собственном интересе (получение прибыли), так и в моем интересе (получение дополнительных услуг), предоставляя мне данную дополнительную услугу. Я согласен с тем, что денежные средства, взимаемые Банком с меня в виде платы за Программу, Банк оставляет себе в качестве вознаграждения за оказание мне указанных выше услуг, при этом Банк удерживает из указанной платы в пределах __, __% до __, __% * суммы в счет компенсации страховых премий (страховых взносов), уплаченных Банком в качестве страхователя непосредственно в пользу страховой компании по договору добровольного группового (коллективного) страхования, выгодоприобретателем по которому являюсь я, на случай наступления определенных в договоре страховых случаев, в качестве оплаты индивидуального страхового тарифа.

* Размер суммы (%) варьируется от набора рисков, а именно:

Программа А2:	
1. Для физических лиц в возрасте от 22 лет до 54 лет (для женщин) / 59 лет (для мужчин) включительно: а) Смерть в результате несчастного случая или болезни; б) Постоянная полная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни; в) Дожитие до события недобровольная потеря работы.	__, __%
2. Для физических лиц в возрасте от 55 лет (для женщин) / от 60 лет (для мужчин) до 65 лет включительно: а) Смерть в результате несчастного случая или болезни; б) Постоянная полная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни.	
3. Для физических лиц в возрасте от 66 лет до 85 лет включительно: а) Смерть в результате несчастного случая; б) Постоянная полная нетрудоспособность в результате несчастного случая.	
Программа А3:	
1. Для физических лиц в возрасте от 22 лет до 65 лет включительно: а) Смерть в результате несчастного случая или болезни; б) Постоянная полная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни; в) Первичное диагностирование смертельно опасного заболевания.	__, __%
2. Для физических лиц в возрасте от 66 лет до 85 лет включительно: а) Смерть в результате несчастного случая; б) Постоянная полная нетрудоспособность в результате несчастного случая.	
Программа А4:	
1. Для физических лиц в возрасте от 22 лет до 85 лет включительно: а) Смерть в результате несчастного случая; б) Постоянная полная нетрудоспособность в результате несчастного случая.	__, __%



(Фамилия, инициалы, собственноручно Заемщиком)



(Подпись Заемщика)

3.3. Сумма страхового возмещения по Программе составляет задолженность Заемщика по Договору потребительского кредита на дату наступления страхового случая (не включая платежи, связанные с неисполнением Заемщиком условий Договора потребительского кредита), но не более размера суммы кредита, установленной п. 1 Индивидуальных условий Договора потребительского кредита.

3.4. Прошу сумму страхового возмещения в случае наступления страхового случая без дополнительного распоряжения с моей стороны зачислять на открытый мне в Банке Банковский счет.

Согласен **Не согласен**

4. Добровольность, информированность и осведомленность.

4.1. Я уведомлен, что участие в Программе является добровольным и получение кредита в Банке не обусловлено участием в Программе.

4.2. Я понимаю, что Программа добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков является отдельной услугой Банка.

4.3. Я осознанно хочу быть участником Программы с целью получения комплекса дополнительных платных услуг, указанных выше.

4.4. Я подробно проинформирован о возможности получить кредит на аналогичных условиях (по сумме кредита, сроку возврата кредита, процентной ставке за пользование кредитом), не предусматривающий включение в Программу и уплату Платы за Программу Банку. Я полностью осознаю, что выбор Банком страховой компании не влияет на стоимость Программы добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков и на объем предоставляемых Банком в рамках нее услуг.

4.5. Я уведомлен, что помимо указанной выше платы за Программу, я не буду уплачивать Банку или страховой компании какие-либо иные платежи или комиссии, за исключением платежей, связанных с исполнением мной обязательств по возврату кредита.

4.6. Я понимаю, что имею возможность не участвовать в Программе и самостоятельно застраховать указанные в Программе риски в иной страховой компании (либо не страховать такие риски вовсе), и при этом мои расходы по страхованию могут оказаться ниже платы за Программу добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков.

4.7. Своей собственноручной отдельной подписью в Заявлении я подтверждаю свое согласие на предоставление мне Банком дополнительной услуги в виде включения меня в Программу. Я понимаю, что имею возможность отказаться от предоставления мне Банком указанной дополнительной услуги.

4.8. Я предварительно изучил и согласен с условиями страхования, изложенными в программе добровольного страхования.

Согласен **Не согласен**

5. Порядок оплаты Программы.

5.1. По выбору Заемщика уплата платы за Программу добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков возможна за счет собственных средств, либо за счет кредитных средств, предоставленных Банком.

Оплата за счет собственных средств

Оплата за счет кредитных средств

5.2. В связи с включением меня в Программу добровольной финансовой и страховой защиты заемщиков прошу Банк в день подписания настоящего Заявления списать с моего Банковского счета № _____, открытого в Банке, денежные средства в размере платы за Программу и направить на ее уплату.



(Фамилия, Имя, Отчество полностью, собственноручно Заемщиком)



(Подпись Заемщика)

« ____ » _____ 201__ г



(Фамилия, инициалы, собственноручно Заемщиком)



(Подпись Заемщика)