В ПАО СБЕРБАНК

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее- Заемщик)

*(ФИО, наименование Заёмщика)*

*ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ОГРНИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Об изменении условий кредитного договора**

Прошу рассмотреть вопрос об изменении кредитного (-ых) обязательств (-а) (далее – Кредитный договор) на следующих условиях:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Номер кредитного договора | Дата кредитного договора | Предоставление отсрочки погашения *(указать кол-во месяцев)* | | Увеличение срока пользования. |
| По основному долгу | По процентам за пользование кредитом |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Настоящим заявляю, что причина моего обращения в ПАО Сбербанк (далее – Банк) с заявлением о рассмотрении возможности изменения условий Кредитного договора является *(укажите причины возникновения сложностей)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим информирую Банк, что Поручитель(и) / Залогодатель(и) по Кредитному договору

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(укажите полностью Ф.И.О. / наименование Поручителя(ей) / Залогодателя(ей))*

проинформированы мной о данном обращении в Банк по вопросу возможной реструктуризации задолженности и при положительном решении Банка дали свое согласие (отказались)[[1]](#footnote-1) *(нужное подчеркните)* заключить и в назначенную дату явиться на подписание дополнительного(ых) соглашения(й) к договору поручительства / договору залога в связи с реструктуризацией задолженности на вышеуказанных условиях.

**В случае принятия Банком отрицательного решения о проведении реструктуризации даю свое согласие уведомить меня об этом одним из следующих способов:**

*(поставить галочку напротив приоритетного варианта из списка ниже)*

* SMS – сообщение. Мобильный телефон: \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|
* E-mail: \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|
* Письмо по адресу проживания, указанному в анкете по реструктуризации задолженности
* Письмо по адресу регистрации/постоянной регистрации, указанному в анкете по реструктуризации задолженности
* Письмо по адресу временной регистрации, указанному в анкете по реструктуризации задолженности
* Письмо по иному адресу:

Индекс \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Город (населенный пункт, область, район и т.п.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что проинформирован об исключении из государственных /региональных программ, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации, нормативно-правовыми актами органов исполнительной власти Российской Федерации и субъектов Российской Федерации (далее- Программы), в том числе, но не исключительно, указанных ниже, если в результате проведения реструктуризации нарушаются условия Программ.

Направляя данное заявление понимаю, что Банк не несет ответственности:

- за дальнейшее несоответствие Заемщика условиям государственной Программы, реализуемой в рамках постановления Правительства РФ № 1764 от 30.12.2018 «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета российским кредитным организациям на возмещение недополученных ими доходов по кредитам, выданным в 2019 - 2024 годах субъектам малого и среднего предпринимательства по льготной ставке» с учетом внесения изменений и дополнений;

- за дальнейшее несоответствие Заемщика условиям государственной Программы, реализуемой в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2016 № 1528 «Об утверждении Правил предоставления из федерального бюджета субсидий российским кредитным организациям, международным финансовым организациям и государственной корпорации развития "ВЭБ.РФ" на возмещение недополученных ими доходов по кредитам, выданным сельскохозяйственным товаропроизводителям (за исключением сельскохозяйственных кредитных потребительских кооперативов), организациям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим производство, первичную и (или) последующую (промышленную) переработку сельскохозяйственной продукции и ее реализацию, по льготной ставке»;

- за дальнейшее несоответствие Заемщика условиям государственной Программы, реализуемой в рамках Указа Президента Республики Беларусь от 24.09.2009 № 466 «О некоторых мерах по реализации товаров, произведенных в Республике Беларусь» с учетом внесения изменений и дополнений,

- за дальнейшее несоответствие Заемщика условиям иных Программ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Фамилия ИО, должность Заявителя)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись, М.П. (печать при наличии))* |
|  |  |

*(дата)*

*При урегулировании задолженности по овердрафтному кредиту / кредитной бизнес-карте:*

Я даю согласие на закрытие свободного остатка лимита кредитования по овердрафтному кредиту / кредитной бизнес-карте с момента подачи настоящего Заявления без возможности возобновления кредитования после проведения урегулирования задолженности, и отмену возможности пролонгации пользования лимитом кредитования, согласно условиям Кредитного договора:

да  нет

Указанное согласие действует до отказа Банка или моего отказа от заключения сделки по реструктуризации задолженности.

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Фамилия ИО, должность Заявителя)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись, М.П. (печать при наличии))* |
|  |  |

**СОГЛАСИЯ:**

Я в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие ПАО Сбербанк (далее – Банк) (117997, г. Москва, ул. Вавилова, дом 19) на автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении (включая обновления и изменения в них), в том числе биометрических (цифровое фотографическое изображение), которая включает совершение следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Указанные мною персональные данные предоставляются с целью рассмотрения моего заявления на реструктуризацию кредита и исполнения договорных обязательств. Банк может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, а также использовать информацию о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении услуг и заключении новых договоров.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления и действительно в течение всего срока рассмотрения заявления или до окончания срока исполнения договорных обязательств (в случае заключения дополнительного соглашения к кредитному договору). Согласие может быть отозвано мной в любой момент путем направления в Банк заявления, составленного в простой письменной форме. Согласие считается отозванным со следующего рабочего дня после даты получения отзыва.

Я даю свое согласие Банку поручить обработку моих персональных данных, указанных в настоящего Заявления, ООО "Кредитное бюро Русский Стандарт" (105187, г. Москва, Семеновская площадь, дом 7, корпус 1) и ЗАО "Межрегиональное бюро кредитных историй" (127006, г. Москва, ул. Садовая-Триумфальная, дом 4-10) для проведения оценки уровня моей благонадежности с целью, указанной в настоящем согласии.

Я даю свое согласие на получение Банком информации о моей кредитной истории (кредитных отчетов) в любом бюро кредитных историй в соответствии с Федеральным Законом №218-ФЗ от 30.12.2004 года ''О кредитных историях'', а также на направление Банком запросов в Центральный каталог кредитных историй (далее - Согласие БКИ) с целью проведения всесторонней оценки, а также проверки исполнения моих обязательств и благонадежности.

Я даю свое согласие Банку на передачу моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, ООО «АктивБизнесКонсалт» (117997, г. Москва, ул. Вавилова, дом 19), ООО «Сбербанк Капитал» (117997, г. Москва, ул. Вавилова, дом 19) в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения моих обязательств по заключенному с Банком договору с целью осуществления этими лицами действий, направленных на взыскание просроченной задолженности по договору перед Банком.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Фамилия ИО Заявителя)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* |
|  |  |

*(дата)*

Данные для запроса в БКИ в соответствии с частью 6.6 Ст. 6 218-ФЗ «О кредитных историях»:

*Данные паспорта ИП:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(серия и номер документа, удостоверяющего личность)*

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Фамилия ИО, должность Заявителя)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]*  *(подпись)* |
|  |  |

1. В случае отказа поручителей/залогодателей от подписания дополнительных соглашений по реструктуризации задолженности заявление не рассматривается. [↑](#footnote-ref-1)