

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАССМОТРЕНИЕ ПОРУЧИТЕЛЬСТВА ПО КРЕДИТУ № _____																			
<b>ИНФОРМАЦИЯ О КРЕДИТЕ</b>																			
Сумма Кредита	_____			Валюта	+ RUR		Вид Кредита:	<input type="checkbox"/> U-MONEY Легкий	<input type="checkbox"/> U-MONEY Легкий класс										
Являетесь ли Вы уже клиентом КБ "ЮНИАСТРУМ БАНК" (ООО)? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет																			
<b>ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПОРУЧИТЕЛЯ</b>																			
Фамилия	_____			Имя	_____														
Отчество	_____			Место рождения	_____														
Гражданство	<input type="checkbox"/> Российское	<input type="checkbox"/> Другое (укажите): _____		Дата рождения	Д	Д	М	М	Г	Г	Г								
Менялась ли у Вас фамилия? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Если Да, укажите предыдущую: _____																			
<b>ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ</b>																			
Серия	_____ № _____	Дата выдачи	Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г	Код подразделения	_____ - _____							
Кем выдан: _____																			
<b>НАИМЕНОВАНИЕ И РЕКВИЗИТЫ ВТОРОГО ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ</b>																			
<input type="checkbox"/> Заграничный паспорт	<input type="checkbox"/> ИНН (Укажите только номер)	<input type="checkbox"/> Свидетельство государственного пенсионного страхования	<input type="checkbox"/> Водительское удостоверение	<input type="checkbox"/> Военный билет															
Серия	_____ № _____	Дата выдачи	Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г	Действует до	Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г
Кем выдан: _____																			
<b>АДРЕС ПО МЕСТУ ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ</b>																			
Индекс	_____	Дата начала проживания	Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г	Домашний телефон	+7 ( _____ ) _____							
Страна	_____			Регион (Область/край)	_____														
Район	_____			Город	_____														
Улица	_____			Дом	_____	Корпус	_____	Квартира	_____										
Адрес электронной почты/ E-mail: _____																			
Мобильный телефон: +7 ( _____ ) _____																			
Личная собственность <input type="checkbox"/> Совместная собственность <input type="checkbox"/> Муниципальное/ ведомственное: <input type="checkbox"/> По найму <input type="checkbox"/> У родственников <input type="checkbox"/> Кол-во проживающих в квартире: _____																			
<b>АДРЕС ПО МЕСТУ ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ</b>																			
Адрес постоянной регистрации совпадает с адресом фактического проживания? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет. Если совпадает, пропустите этот раздел																			
Индекс	_____	Дата регистрации	Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г	Домашний телефон	+7 ( _____ ) _____							
Страна	_____			Регион (Область/край)	_____														
Район	_____			Город	_____														
Улица	_____			Дом	_____	Корпус	_____	Квартира	_____										
Личная собственность <input type="checkbox"/> Совместная собственность <input type="checkbox"/> Муниципальное/ ведомственное: <input type="checkbox"/> По найму <input type="checkbox"/> У родственников <input type="checkbox"/> Кол-во проживающих в квартире: _____																			
<b>ДАННЫЕ ОБ ОСНОВНОМ МЕСТЕ РАБОТЫ</b>																			
Наименование организации	_____			Должность	_____			Служебный телефон	+7 ( _____ ) _____	Организационно-правовая форма	_____	Стаж на последнем месте работы (месяцев):	_____						
ФИО руководителя	_____			Служебный телефон отдела кадров	_____			+7 ( _____ ) _____											
ФИО гл. бухгалтера	_____			Служебный телефон бухгалтера	_____			+7 ( _____ ) _____											
Основной вид (сфера) деятельности организации: _____																			
<b>АДРЕС КОМПАНИИ</b>																			
Индекс	_____	Область, район	_____			Город	_____												
Улица	_____			Дом	_____	Корпус	_____	Офис/комната	_____										
Указан юридический адрес <input type="checkbox"/> Указан фактический адрес <input type="checkbox"/> Сайт компании: _____																			
<b>Управленческий статус</b>																			
<input type="checkbox"/> рядовой сотрудник	<input type="checkbox"/> главный/ ведущий специалист	<input type="checkbox"/> руководитель среднего уровня	<input type="checkbox"/> руководитель первого уровня	<input type="checkbox"/> собственник бизнеса	<input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель														
<b>ДАННЫЕ О ПРЕДЫДУЩЕМ МЕСТЕ РАБОТЫ (заполняется обязательно)</b>																			
Наименование организации	_____			Должность	_____			Служебный телефон	+7 ( _____ ) _____	Организационно-правовая форма	_____	Стаж на предыдущем месте работы (месяцев)	_____						
ФИО руководителя	_____			Служебный телефон	_____														
ФИО гл. бухгалтера	_____			Основной вид (сфера) деятельности организации	_____														
<b>АДРЕС КОМПАНИИ</b>																			
Индекс	_____	Область, район	_____			Город	_____												
Улица	_____			Дом	_____	Корпус	_____	Офис/комната	_____										
Указан юридический адрес <input type="checkbox"/> Указан фактический адрес <input type="checkbox"/>																			
<b>ОБРАЗОВАНИЕ</b>																			
<input type="checkbox"/> Среднее	<input type="checkbox"/> Среднее специальное	<input type="checkbox"/> Среднее техническое	<input type="checkbox"/> Неполное высшее	<input type="checkbox"/> Высшее	<input type="checkbox"/> Второе высшее	<input type="checkbox"/> Ученая степень													
<b>ДАННЫЕ О ЛИЧНОЙ СОБСТВЕННОСТИ (непосредственно принадлежащее Вам имущество)</b>																			
Квартира, общей площадью	_____ м2	Дом/Коттедж, общей площадью	_____ м2	Земельный участок, общей площадью	_____ м2														
Автотранспорт	Количество: _____	если несколько, указываются данные последнего приобретенного:			Рег. Номер автомобиля	_____													
Марка, модель	_____			Год выпуска:	Г	Г	Г	Г	Год приобретения в собственность:	Г	Г	Г	Г						
<b>СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ</b>																			
<input type="checkbox"/> Холост / Не замужем	<input type="checkbox"/> Гражданский брак	<input type="checkbox"/> Повторный брак	<input type="checkbox"/> Женат / Замужем	<input type="checkbox"/> Разведен / Разведена	<input type="checkbox"/> Вдовец / Вдова														
Количество детей на иждивении (до 18 лет) _____ Количество других иждивенцев _____																			
Подпись лица, заполнившего Заявление _____ Ф. И. О. _____ Дата _____																			
<b>ДАННЫЕ О СУПРУГЕ</b>																			
Фамилия	_____			Имя	_____														
Отчество	_____			Дата рождения	Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г	<input type="checkbox"/> Не работает	<input type="checkbox"/> Пенсионер					
Наименование организации _____ Организационно-правовая форма _____ Стаж на последнем месте работы, месяцев _____																			

