

Приложение 5
к приказу ОАО «Россельхозбанк» от 09.10.2014 № 619-ОД

Приложение 1.4
к Инструкции ипотечного жилищного кредитования
физических лиц № 50-И
(приказ ОАО «Россельхозбанк» от 12.03.2013 № 128-ОД)

Приложение к Заявлению – анкете

Заемщика 1/Созаемщика 2/Поручителя 1/Поручителя 1 на предоставление кредита

Фамилия Имя Отчество	Иванов Иван Иванович
Стационарный номер телефона близких родственников (мать/отец, брат/сестра, сын/дочь)*	Иванов Иван Иванович (фамилия, имя, отчество) Тел.: 8-495-000-00-00 степень родства отец Иванова Надежда Ивановна (фамилия, имя, отчество) Тел.: 8-495-100-00-00 степень родства мать (фамилия, имя, отчество) Тел.: _____ степень родства _____ (фамилия, имя, отчество) Тел.: _____ степень родства _____
Информация о родственниках, проживающих совместно с Заемщиком/Созаемщиком/Поручителем	Иванов Петр Иванович (фамилия, имя, отчество) Дата рождения 05.05.2008 степень родства сын пол муж Семейное положение: <input type="checkbox"/> женат/замужем <input checked="" type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> вдовец/вдова Информация о трудоустройстве: <input type="checkbox"/> работает <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> ведет ЛПХ <input type="checkbox"/> студент <input type="checkbox"/> безработный <input checked="" type="checkbox"/> другое ученик (фамилия, имя, отчество) Дата рождения _____ степень родства _____ пол _____ Семейное положение: <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> вдовец/вдова Информация о трудоустройстве: <input type="checkbox"/> работает <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> ведет ЛПХ <input type="checkbox"/> студент <input type="checkbox"/> безработный <input type="checkbox"/> другое _____ (фамилия, имя, отчество) Дата рождения _____ степень родства _____ пол _____ Семейное положение: <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> вдовец/вдова Информация о трудоустройстве: <input type="checkbox"/> работает <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> ведет ЛПХ <input type="checkbox"/> студент <input type="checkbox"/> безработный <input type="checkbox"/> другое _____ (фамилия, имя, отчество) Дата рождения _____ степень родства _____ пол _____ Семейное положение: <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> вдовец/вдова Информация о трудоустройстве: <input type="checkbox"/> работает <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> ведет ЛПХ <input type="checkbox"/> студент <input type="checkbox"/> безработный <input type="checkbox"/> другое _____

Стационарный номер телефона лица, не являющегося близким родственником	<u>Краснов Петр Иванович</u> <small>(фамилия, имя, отчество)</small> Тел.: <u>8-495-100-10-00</u> Кем является: <u>коллега</u> <small>(например: сосед, коллега, друг и т.п.)</small>	
Есть ли у Вас родственники, постоянно проживающие за рубежом? <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет		
Фамилия Имя Отчество родственника, постоянно проживающего за рубежом (мать/отец, брат/сестра, сын/дочь)	<small>(фамилия, имя, отчество)</small> степень родства _____ Тел.: _____	
	<small>(фамилия, имя, отчество)</small> степень родства _____ Тел.: _____	
	<small>(фамилия, имя, отчество)</small> степень родства _____ Тел.: _____	
Являетесь ли Вы членом политической партии? <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Являетесь ли Вы работником местного органа самоуправления? <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Наличие государственных наград/премий/грантов <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет _____ Наличие рекомендаций представителей духовной и/или светской власти (сельской администрации/сельского поселения (по месту регистрации Заемщика) <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Наличие фамильных ценностей <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Если Вы ответили «Да» на любой из вышеперечисленных вопросов, предоставьте дополнительную информацию в письменном виде _____ _____		
Заполняется гражданами, ведущими ЛПХ		
Фамилия Имя Отчество главы совета Тейпа/общины/духовной власти, предоставившего рекомендации*		
Телефон Главы совета Тейпа/ общины/духовной власти, предоставившего рекомендации		
Фамилия Имя Отчество Главы семьи (отца/матери, при отсутствии Главы семьи)*		
Телефон Главы семьи (отца/матери, при отсутствии Главы семьи)		
Адрес регистрации по месту жительства совпадает с местом ведения личного подсобного хозяйства	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

* Поле обязательно для заполнения Заемщиками/Созаемщиками/Поручителями Ингушского, Кабардино-Балкарского региональных филиалов, осуществляющих кредитование на Условиях предоставления кредитного продукта «Ипотечное жилищное кредитование» (приказ ОАО «Россельхозбанк» от 26.12.2013 № 661-ОД).

Подпись Заемщика 1/
Заемщика 2/Поручителя 1/
Поручителя 2



(подпись)

Иванов Иван Иванович
(расшифровка подписи)

«15» ноября 2014г.

Заявку принял работник Банка

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.