**Согласия и заверения заявителя**

(заполняется отдельно на каждого заявителя)

**Я,** (Фамилия, имя, отчество полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, дата выдачи, код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактные телефоны заявителя:

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС, при наличии):

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН, при наличии):

адрес электронной почты (e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ФИО контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – контактное лицо),

**предоставляю Республиканскому фонду жилья и ипотеки республики Марий Эл**[[1]](#footnote-1)**, АО «ДОМ.РФ»** (125009, г. Москва, ул. Воздвиженка, д.10)**, АО «Банк ДОМ.РФ»** (125009, г. Москва, ул. Воздвиженка, д.10), **ООО «Центр сопровождения** (ИНН 3666240353, г. Воронеж, проспект Революции, дом 38, помещение 10), (**далее совместно и по отдельности Оператор, а в отношении Республиканского фонда жилья и ипотеки Республики Марий Эл также-Маржилфонд)**  **согласие Оператору, в целях проверки сведений, предоставленных мной при приеме на обслуживание и в процессе оказания мне услуг, в том числе с третьими лицами[[2]](#footnote-2), а также в целях получения мной информации (в т.ч. формирования для меня предложений) о продуктах и услугах**:

1. согласен  не согласен

на обработку Оператором моих персональных данных, указанных в настоящем Согласии и заверении (далее – Согласие/ Согласия) и в иных предоставленных мною документах, а также моих биометрических персональных данных (в том числе фотографическое изображение в целях установления личности при оказании услуг), совершение с ними любых действий с использованием средств автоматизации и/или без средств автоматизации, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Персональные данные, указанные в настоящем Согласии, включая фамилию, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность; год, месяц, число и место рождения; адрес; иные данные указанные в настоящем Согласии; а также гражданство; доходы; контактные телефоны, почтовые адреса, адреса электронной почты и другие сведения, предоставленные мною и полученные Оператором (в том числе в электронном виде) при приеме на обслуживание и в процессе оказания мне услуг, заключения и/или исполнения договоров с Оператором, содержащиеся в заявлениях, письмах, соглашениях и иных документах, а также любую иную информацию, доступную либо полученную Оператором от государственных и иных органов и организаций, предоставляются в целях приема на обслуживание и обслуживания в процессе оказания мне услуг, заключения и/или исполнения договоров с Оператором и/или третьими лицами2; принятия решения о предоставлении мне кредита (займа). В указанных целях Оператор может осуществлять передачу моих персональных данных в объеме, необходимом для указанных целей, третьим лицам2 при условии, что они обязуются обеспечить безопасность персональных данных при их обработке и предотвращение их разглашения. Указанные лица вправе осуществлять действия с моими персональными данными аналогичные действиям, которые вправе осуществлять Оператор.

согласен  не согласен

на мое фотографирование и копирование (в т.ч. путем создания электронных образов) документов, необходимых для заключения договора с Маржилфондом, а также их хранение и обработку на основе принципов конфиденциальности и защиты информации, установленных в отношении такой информации действующим законодательством.

1. согласен  не согласен

на направление на мой номер телефона, адрес электронной почты, адрес постоянной регистрации, адрес фактического проживания, указанные в заявлениях, письмах, соглашениях и иных предоставленных Оператору документах, SMS-сообщений и/или звонков и/или электронных сообщений с информацией об исполнении обязательств по договору (ам), заключенному (ым) с Оператором, о принятом Опертором решении о предоставлении мне кредита (займа), а также информации рекламного характера об услугах Оператора для целей продвижения услуг Оператора, совместных услуг Оператора и третьих лиц2, в том числе на получение информации о продуктах и услугах, коммерческих предложений Оператора или третьих лиц2. Согласен (-на) с тем, что Оператор не несет ответственности за ущерб, убытки, расходы, а также иные негативные последствия, которые могут возникнуть в случае, если информация в SMS-сообщении и/или звонке и/или электронном сообщении, направленная Оператором, станет известна иным третьим лицам.

1. согласен  не согласен

на получение Оператором обо мне информации (включая кредитный отчет) из любых бюро кредитных историй (одного или нескольких), а также на предоставление информации обо мне в любые бюро кредитных историй в объеме и порядке, которые предусмотрены Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях». Согласие предоставлено в целях проверки Оператором моей благонадежности и/или формирования Оператором в отношении меня кредитных предложений, принятия Оператором решения о предоставлении мне кредита (-ов) (займа), заключения со мной и дальнейшего сопровождения (исполнения) договоров. Право выбора бюро кредитных историй предоставляется мной Оператору по его усмотрению без дополнительного согласования со мной.

согласен  не согласен

на осуществление Оператором взаимодействия, направленного на возврат просроченной мной задолженности по заключенному со мной кредитному договору (договору займа), с контактным лицом, указанным в настоящих Согласиях, в соответствии с требованиями Федерального закона от 03.07.2016 № 230-ФЗ «О защите прав и законных интересов физических лиц при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности и о внесении изменений в федеральный закон «О микрофинансовой деятельности и микрофинансовых организациях» (далее – Федеральный закон № 230-ФЗ).

согласен  не согласен

при взаимодействии Оператора с контактным лицом, указанным в настоящем Согласии в соответствии с требованиями Федерального закона № 230-ФЗ, передавать (сообщать) контактному лицу или делать доступными для него сведения обо мне как о должнике, просроченной задолженности и ее взыскании и любые другие мои персональные данные.

1. согласен  не согласен

на передачу (предоставление) Оператором данных (ФИО; дата рождения; место рождения; гражданство; реквизиты документа, удостоверяющего личность; адрес места жительства (регистрации); адрес места пребывания; адрес для почтовых уведомлений; номера контактных телефонов; адрес электронной почты; ИНН; СНИЛС; данные миграционной карты: номер карты; дата начала срока пребывания; дата окончания срока пребывания; вид документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия и номер; дата начала срока действия права пребывания (проживания); дата окончания срока действия права пребывания (проживания); сведения об источнике происхождения денежных средств и (или) иного имущества; сведения о принадлежности к некоторой категории лиц) страховым компаниям, аккредитованным АО « Банк ДОМ.РФ», список которых размещен на сайте АО «Банк ДОМ.РФ» по адресу <https://domrfbank.ru/insurance/>, в целях заключения договоров страхования, предусмотренных выбранным мною ипотечным кредитом (займом).

1. Подтверждаю, что мне известно о том, что перекредитование (рефинансирование) кредитов (займов) согласно Постановлению Правительства РФ от 30.12.2017 № 1711 «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета российским кредитным организациям и акционерному обществу «ДОМ.РФ» на возмещение недополученных доходов по выданным (приобретенным) жилищным (ипотечным) кредитам (займам), предоставленным гражданам Российской Федерации, имеющим детей» (далее – Постановление) возможно только при соответствии меня как заемщика, цели рефинансируемого кредита (займа), а также иных условий требованиям, установленным в Постановлении.
2. ☐ Подтверждаю, что мне известно о том, что реализовать меры государственной поддержки семей, имеющих детей, согласно Федеральному закону от 03.07.2019 № 157-ФЗ «О мерах государственной поддержки семей, имеющих детей, в части погашения обязательств по ипотечным жилищным кредитам (займам) и о внесении изменений в статью 13.2 Федерального закона «Об актах гражданского состояния» (далее – Федеральный закон) возможно только при соответствии меня как заемщика, цели кредита (займа), а также иных условий, требованиям Федерального закона.
3. согласен   не согласен

на уступку Оператором прав (требований) по заключенному со мной кредитному договору (договору займа) иным третьим лицам, включая некредитные организации, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе передачу прав на закладную (при ее наличии).

Я осведомлен, что запрет уступки Оператором прав (требований) по кредитному договору (договору займа) третьим лицам не препятствует заключению мной договора с Маржилфондом.

1. Подтверждаю доведение до моего сведения информации, что заключение договора личного страхования не является обязательным условием для возможности получения мною кредита и что в случае незаключения мной договора личного страхования процентная ставка по ипотечному кредиту увеличивается на 1 процентный пункт.

Подтверждаю, что до меня Маржилфондом доведена информация о риске неисполнения мной обязательств по кредитному договору (договору займа) с Маржилфондом (в случае если между мной и Маржилфондом кредитный договор (договор займа) будет заключен) и применении ко мне штрафных санкций, если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня на дату обращения в Маржилфонд о предоставлении кредита (займа) обязательствам по кредитным договорам, по договорам займа, включая платежи по кредиту будет превышать 50% моего годового дохода.

Подтверждаю, что до меня Маржилфондом доведена информация о том, что Маржилфонд обязан рассчитывать в отношении меня показатель долговой нагрузки (далее - ПДН), что я вправе самостоятельно определять перечень предоставляемых в Маржилфонд документов для определения величины моего среднемесячного дохода, а также что Маржилфонд вправе использовать при расчете ПДН данные Федеральной службы государственной статистики о среднедушевом доходе в регионе местонахождения или пребывания такого лица в случае не предоставления мною подтверждающих документов о моих доходах.

Я уведомлен и согласен на использование Маржилфондом факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Маржилфонда и графическое изображение печати Банка, проставленных с использованием средств механического и/или электронного-цифрового воспроизведения на выдаваемых Маржилфондом справках и выписках.

Я подтверждаю, что информация, указанная в Согласиях и в иных документах, предоставленных мною в целях принятия решения о возможности приема на обслуживание и в процессе оказания мне услуг, заключения и/или исполнения договоров, является полной, точной и достоверной.

Мне известно, что:

* любые сведения, содержащиеся в Согласиях и в иных документах, предоставленных мною Оператору в целях принятия решения о возможности приема на обслуживание и в процессе оказания мне услуг, заключения и/или исполнения договоров, могут быть в любое время проверены или перепроверены Оператором с использованием любых источников, из которых в соответствии с требованиями законодательства РФ допускается получение информации.
* в предоставлении денежных средств – кредита (займа) мне может быть отказано без объяснения причин. Принятие указанных Согласий не является обязательством Оператора предоставить кредит (займ).

Согласия на обработку персональных данных предоставляются на срок действия договора с Оператором, но не менее 5 (пяти) лет, по истечении указанного срока Согласия продлеваются на каждый пятилетний срок, если Согласия не будут мною отозваны. Осведомлен (-а), что настоящие Согласия могут быть отозваны мной при предоставлении Оператору заявления в простой письменной форме.

**Сведения о принадлежности к некоторой категории лиц** (отметить нужное):

1. Я являюсь публичным должностным лицом (ПДЛ[[3]](#footnote-3)):  Да  Нет

При положительном ответе укажите:  ИПДЛ  МПДЛ  РПДЛ

Наименование должности, занимаемой в качестве ПДЛ, наименование и адрес органа/ ведомства государственного органа/ международной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Я состою в родстве с публичным должностным лицом:  Да  Нет

При положительном ответе укажите: Степень родства (супруг, супруга, родитель, ребенок, дедушка, бабушка, внук, внучка, полнородный/ неполнородный брат или сестра, усыновитель, усыновленный), ФИО и публичная должность родственника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Я сам являюсь бенефициарным владельцем, иные лица, имеющие возможность контролировать мои действия, отсутствуют:

Да  Нет [[4]](#footnote-4)

1. Я действую к собственной выгоде:  Да  Нет [[5]](#footnote-5)

**Заявитель (Фамилия И.О./подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Адрес: 424000, РМЭ, г. Йошкар-Ола, Ленинский проспект, дом 24а, тел.: +7 (8362) 42-09-62, 45-71-58, 63-01-54. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1)*организации-партнеры Маржилфонда* в целях обслуживания заключаемых договоров Клиентов с Маржилфондом и предложения им дополнительных услуг/продуктов: Банк «Йошкар-Ола» (ОАО) г. Йошкар-Ола (г.Йошкар-Ола, ул. Панфилова, д.39г); ООО «Аудит-центр», (г. Йошкар-Ола, ул. Советская, д.127, оф.1). [↑](#footnote-ref-2)
3. Под ПДЛ понимаются: Иностранные публичные должностные лица (ИПДЛ), должностные лица публичных международных организаций (МПДЛ), а также лица, замещающие (занимающие) 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 (РПДЛ). [↑](#footnote-ref-3)
4. В случае наличия иного лица, контролирующего Клиента, необходимо заполнить Сведения о бенефициарном владельце. [↑](#footnote-ref-4)
5. В случае если физическое лицо действует к выгоде других лиц, необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя. [↑](#footnote-ref-5)