

## Заявление на краткосрочный кредит от частного лица

<b>Экспресс-кредит</b>		<b>Карточный кредит</b>	
Сумма кредита	Валюта	Сумма кредита	Валюта
Срок кредита (в месяцах)	Дата ежемесячного платежа	Кредитная линия к кредитной карте	Новая кредитная карта*
Цель использования кредита		Кредитная линия к расчетной карте	
*Необходимо дополнительно заполнить „Заявку физического лица на получение кредитной карты“			
Если обеспечением кредита служит срочный вклад, отметьте "X"			
<b>Клиент</b>			
Имя, фамилия		Персональный код -	
Улица, дом №, квартира №	Город, волость	Почтовый индекс LV-	
Мобильный телефон		Э-почта	
<b>Место работы</b>			
Нынешнее место работы		Стаж	
Должность		Ежемесячный заработка после уплаты налогов	
Прочие доходы (в месяц)			
<b>Текущие финансовые обязательства (полученные кредиты, заключенные лизинговые договора)</b>			
Кредитор	Остаток суммы	Ежемесячный платеж	
Кредитор	Остаток суммы	Ежемесячный платеж	
Выданные гарантии (поручительства)	<input type="checkbox"/> Есть      Сумма	Валюта	<input type="checkbox"/> Нет
Пользуетесь ли "быстрыми" кредитами? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет      Обычный лимит			
<b>Фактическое место жительства</b>		<input type="checkbox"/> Имущество собственное или принадлежащее супругу (-е) <input type="checkbox"/> Арендованное имущество <input type="checkbox"/> Другое	
<b>Семейное положение и иждивенцы</b>			
Семейное положение	<input type="checkbox"/> Женат (замужем)	<input type="checkbox"/> Не женат (не замужем)	<input type="checkbox"/> Фактическое сожительство
Дети в возрасте до 18 лет		Количество членов семьи	
<b>Образование</b>			
<input type="checkbox"/> Основное	<input type="checkbox"/> Среднее	<input type="checkbox"/> Среднее специальное, профессиональное	<input type="checkbox"/> Колледж
<input type="checkbox"/> Высшее			
Желаете ли подключить к выплате кредита поручителя? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
* Поручитель должен лично заполнить и представить "Заявление на поручительство от физического лица"			
Я, _____ (имя, фамилия) подписываю на настоящем заявлении заверяю AS DNB banka (далее – Банк), что информация, указанная в настоящей заявке и прилагающихся к ней документах, является истинной, полной и точной. Мне известно, что представление в Банк недостоверных, или неполных сведений является основанием для привлечения предстаившего сведения к уголовной ответственности по статьям 177 и 210 Уголовного закона.			
Я подтверждаю, что с прейскурантом на услуги Банка, Общими условиями совершения сделок и Правилами обслуживания счетов и пользования картами ознакомлен (-а), согласен (-а) и обязуюсь их выполнять.			
Я согласен (-а), что Банк в соответствии с Общими правилами совершения сделок проведет обработку моих личных данных, которые указаны в настоящей заявке и приложенных к ней документах или получены от третьих лиц. Я согласен(-а), что Банк имеет право запросить и получить от третьих лиц сведения, которые необходимы для пополнения и проверки предоставленных мною Банку сведений.			
На основании статьи 7 пункта 1 «Закона о защите персональных данных физических лиц»,			
<input type="checkbox"/> разрешаю Государственному агентству социального страхования (далее - Агентство) предоставить следующие мои персональные данные за последние шесть месяцев, предшествующие дню запроса данных:			
<input type="checkbox"/> информацию о взносах социального страхования и периодах страхования;			
<input type="checkbox"/> информацию о выплачиваемой пенсии/пособии/возмещении;			
<input type="checkbox"/> не даю согласие на разглашение вышеуказанных данных Агентством. Справка от Агентства будет представлена мною.			
Цель использования данных: для оценки кредитоспособности с тем, чтобы Банк мог выскажать мне предложения о заключении кредитных договоров, заключить со мной кредитные договора и договора о поручительстве и управлять кредитными рисками.			
Я согласен/-а с тем, что Банк вправе представить настоящее заявление в Агентство по требованию Агентства с целью убедиться в наличии моего согласия на представление персональных данных.			
Подпись Клиента		Дата	
Представленная вами информация является конфиденциальной, и содержание данной заявки не может быть раскрыта третьим лицам иначе, как в соответствии с законом.			



## Заявка физического лица на получение кредитной карты

Для получения кредитного лимита необходимо заполнить Заявление на краткосрочный кредит

## Клиент

Имя

**Фамилия**

## Персональный код

Карта

## MasterCard Standart

MasterCard Gold

Visa Platinum

Валюта счета карты EUR

Имя и фамилия клиента на карте  
(латинскими буквами, без знаков

Пароль для идентификации клиента (например, девичья фамилия матери)

### Место получения карты

Филиал банка DNB

Желаю получать выписку со счета Карты по почте на указанный в данной заявке адрес (платная услуга)

Желаю получать платные SMS-сообщения об операциях на счете Карты (пожалуйста, выберите только один из предлагаемых вариантов)

- Все входящие и исходящие перечисления
- Входящие и исходящие от EUR 15
- Входящие и исходящие от EUR 150
- Входящие от EUR 150 и все исходящие

- Только входящие перечисления
- Входящие от EUR 10
- Входящие от EUR 30
- Входящие от EUR 100
- Входящие от EUR 150

Исходящие сделки от EUR 2  
Исходящие сделки от EUR 150

Номер мобильного телефона  
для получения SMS-сообщений

Язык SMS-сообщений и выписки со счета Карты  латышский  русский  английский

я.

-----  
(имя, фамилия)

заявляю, что ознакомился/-ась с Прейскурантом на услуги Банка, Общими условиями проведения сделок и Правилами обслуживания счетов и пользования картами, согласен/-на с ними и обязуюсь соблюдать.

Подпись клиента.

Дата