

Заявление на предоставление реструктуризации (продлонгации)

Я,

ФИО Заемщика	
Серия и номер паспорта	
Кем выдан, дата выдачи	
ИНН	
Номер кредитного договора	
Дата выдачи кредита	
Адрес электронной почты	
Телефон	
Состояние залога (подчеркнуть нужное)	Хорошее \ среднее \ плохое \ утерян
Наличие действующего полиса КАСКО на момент обращения	Полис КАСКО действует до
Наименование работодателя	
ИНН работодателя	
Размер среднемесячного дохода за последние 12 (двенадцать) месяцев за вычетом налога (руб)	

прошу рассмотреть возможность изменения условий Кредитного договора по следующей причине:

Настоящим выражаю согласие ООО «Фольксваген Банк РУС» (адрес местонахождения: Российская Федерация, 117485, г. Москва, ул. Обручева, 30/1, стр. 2) на обработку, включая, но не ограничиваясь, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку, уничтожение, а также на предоставление указанной информации третьим лицам, в том числе автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную обработку специальной категории персональных данных, переданных в составе документов в порядке и на условиях, указанных в согласии, подписанном мной при оформлении кредита в Банке, а также, в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю ООО «Фольксваген Банк РУС» доступ к сведениям, составляющим врачебную тайну в целях проверки полноты и наличия обязательных сведений, которые требуются для рассмотрения возможности реструктуризации обязательств по кредитному договору.

Настоящее согласие дается на срок 15 лет.

Согласие может быть отозвано мной в любой момент путем направления в ООО «Фольксваген Банк РУС» подписанного мною письменного заявления.

«__» _____

ФИО полностью

Подпись