

Директору филиала АО «ForteBank»

В г. _____

(указать город получения кредита)

г-ну(же) _____

от _____

Ф.И.О.

ИИН: _____

Моб. тел.: +7 _____

Эл. почта: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить отсрочку по оплате ежемесячного платежа в рамках Договора банковского займа № _____ от _____ г. сроком на _____ месяц(а/ев):

(отметить нужное)

Обстоятельства, повлекшие необходимость отсрочки:

(отметить нужное)

<input type="checkbox"/>	Временная нетрудоспособность (увечья, травм) полученных в ходе беспорядков
<input type="checkbox"/>	Нахождение в неоплачиваемом трудовом отпуске
<input type="checkbox"/>	Увольнение, расторжение трудового договора и прекращение иных трудовых отношений
<input type="checkbox"/>	Снижение или приостановление выплаты заработной платы или иных доходов
<input type="checkbox"/>	Отсутствие возможности присутствовать на рабочем месте в связи с ограничениями на въезд (выезд) в местность, на территории которой действует чрезвычайное положение и (или) карантин
<input type="checkbox"/>	Иные причины, свидетельствующие об ухудшении финансового состояния

<i>Просим Вас более подробно изложить причину необходимости отсрочки с указанием места работы (наименование компании, ее сферы деятельности и контактной информации работодателя) и/или при необходимости указать точные причины невозможности предоставления подтверждающего документа(ов)</i>	Место работы в настоящее время	
	Сфера деятельности Клиента в настоящий момент	
	Причины возникновения ухудшения финансового состояния	
	Укажите источники дохода, которые будете получать по истечении отсрочки	

Данным заявлением даю свое согласие АО «ForteBank»:

- в соответствии со ст.57 Закона Республики Казахстан «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан» на раскрытие тайны моих пенсионных накоплений, а также получение информации, предоставляемой Государственной корпорацией/иным уполномоченным органом/организацией об отчисляемых с моих доходов обязательных пенсионных взносах в накопительные пенсионные фонды, а также социальных отчислениях;

- в соответствии со ст. 8 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» (далее – Закон) настоящим даю свое согласие на раскрытие АО «Центр развития трудовых ресурсов» и получение, обработку ТОО «Первое кредитное бюро» и/или Банком моих персональных данных и сведений, определяющих мои доходы, в целях оценки моей кредитоспособности.

- на проверку информации указанной в заявлении и причин ухудшения моего финансового состояния, в том числе осуществление звонков и/или направления письменных запросов работодателю с целью проверки контактной информации работодателя, его сферы деятельности и уточнения причин ухудшения финансового состояния.

ФИО Клиента (полностью) _____ **Подпись**

Клиента _____ **✓**