

Дата <input style="width: 100%;" type="text"/>	Номер заявки <input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Анкету принял работник АО «Россельхозбанк»</b>	
Филиал <input style="width: 100%;" type="text"/>	Должность <input style="width: 100%;" type="text"/>
Фамилия <input style="width: 100%;" type="text"/>	Имя <input style="width: 100%;" type="text"/> Отчество <input style="width: 100%;" type="text"/>
Подпись работника <input style="width: 100%;" type="text"/>	Дата <input style="width: 100%;" type="text"/>

**Приложение к Анкете-заявлению на предоставление кредита**  
(применяется при заполнении Анкеты - заявления Клиентом/Созаемщиком при их согласии на страхование путем присоединения к программе коллективного страхования )

**1. Роль в предполагаемой сделке**

Ваш статус по отношению к кредиту  Заемщик  Созаемщик 1  Созаемщик 2

**2. Согласие на присоединение к программе коллективного страхования**

2.1. Настоящим я,  (указывается Ф.И.О.), выражаю свое согласие на сознательное и добровольное присоединение к программе коллективного страхования, предусматривающего страхование рисков

Страхование жизни, здоровья и риска "Телемедицина" / Страхование жизни и риска «Телемедицина» (только для лиц в возрасте более 65 лет) / Страхование жизни, здоровья, потери работы и риска «Телемедицина» / Страхование жизни, здоровья, временной утраты трудоспособности и риска «Телемедицина» (указывается программа страхования)

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей, в своем интересе и по собственному желанию.  
Настоящим я сообщаю, что я:

- ознакомлен с возможностью выбора страховщика для заключения договора (полиса) страхования;
- уведомлен о том, что страхование не является обязательным условием для заключения договора о предоставлении потребительского кредита, и я могу отказаться от участия в программе в любое время, обратившись с соответствующим письменным заявлением в любое подразделение Банка;
- ознакомлен и согласен с условиями страхования, их содержание мне понятно.

2.2. Я уведомлен о том, что на день подачи Анкеты-заявления Плата за участие в программе коллективного страхования, указанного в пункте 2.1 настоящего Приложения к Анкете-заявлению, составляет \_\_\_\_\_

Размер Платы за участие в программе коллективного страхования состоит из:

Вознаграждения Банку за оказание услуги за присоединение к Договору страхования (комиссия Банка) в размере:		руб		коп.		
<input style="width: 100%;" type="text"/>						
Страховой премии страховой организации в размере:		руб		коп.		
<input style="width: 100%;" type="text"/>						

При одобрении кредита на условиях, отличных от изначально запрошенных в Анкете-заявлении, а также при страховании в иную дату, отличную от даты подачи Анкеты-заявления, стоимость Платы за участие в программе коллективного страхования может отличаться от указанной в Приложении к Анкете-заявлению.

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

**Копию Приложения к Анкете с отметкой о дате приема к рассмотрению получил**

Подпись Клиента \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_