



Заявка на реструктуризацию задолженности

1. Причина реструктуризации и прилагаемые документы

Причина (основание) обращения за реструктуризацией (отметьте одну или несколько причин)	Наличие документального подтверждения изменения жизненных обстоятельств (отметьте документы, которые вы приложите к настоящей заявке)
<input type="checkbox"/> 1) смерть получателя финансовой услуги, признание его безвестно отсутствующим.	<input type="checkbox"/> свидетельство о смерти; <input type="checkbox"/> вступившее в силу решение суда о признании гражданина умершим или безвестно отсутствующим.
<input type="checkbox"/> 2) несчастный случай, повлекший причинение тяжкого вреда здоровью получателя финансовой услуги или его близких родственников (дети, супруг, родители).	<input type="checkbox"/> заключение соответствующего учреждения здравоохранения о наступлении постоянной утраты трудоспособности или установлении группы инвалидности и документ, подтверждающий родство с близким родственником (в случае наступления несчастного случая с близким родственником); <input type="checkbox"/> документ, удостоверяющий факт временной нетрудоспособности, а именно выписка из карты амбулаторного / стационарного больного, копия больничного листа или аналогичные документы и документ, подтверждающий родство с близким родственником (в случае наступления несчастного случая с близким родственником).
<input type="checkbox"/> 3) присвоение получателю финансовой услуги инвалидности 1-2 группы после заключения договора об оказании финансовой услуги.	<input type="checkbox"/> справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.
<input type="checkbox"/> 4) тяжелое заболевание получателя финансовой услуги, длящееся не менее 21 (двадцати одного) календарного дня со сроком реабилитации свыше 14 (четырнадцати) календарных дней.	<input type="checkbox"/> заключение соответствующего учреждения здравоохранения о наступлении постоянной утраты трудоспособности или установлении группы инвалидности; <input type="checkbox"/> документ, удостоверяющий факт временной нетрудоспособности, а именно выписка из карты амбулаторного / стационарного больного, копия больничного листа или аналогичные документы.
<input type="checkbox"/> 5) вынесение судом решения о признании получателя финансовой услуги ограниченно дееспособным либо недееспособным.	<input type="checkbox"/> вступившее в силу решение суда о признании ограничено дееспособным или недееспособным.
<input type="checkbox"/> 6) единовременная утрата имущества на сумму свыше 500 000 (пятисот тысяч) рублей получателем финансовой услуги по договору потребительского займа.	<input type="checkbox"/> акт/справка об утрате имущества соответствующего учреждения, определенного действующим законодательством (МВД, МЧС, Госавтоинспекция и любые аналогичные службы) и копии документов, подтверждающих право собственности на имущество; <input type="checkbox"/> акты либо заключения экспертных организаций и копии документов, подтверждающих право собственности на имущество.
<input type="checkbox"/> 7) потеря работы получателем финансовой услуги в течение срока действия договора займа с последующей невозможностью трудоустройства в течение трех месяцев и более.	<input type="checkbox"/> трудовая книжка с отметкой о расторжении трудового договора и справка о постановке на учет в Центре занятости населения.
<input type="checkbox"/> 8) обретение получателем финансовой услуги статуса единственного кормильца в семье.	<input type="checkbox"/> свидетельство о рождении ребенка / детей и справка о смерти супруга (и); <input type="checkbox"/> свидетельство усыновителя / опекуна и справка о смерти супруга (и).
<input type="checkbox"/> 9) призыв получателя финансовой услуги в Вооруженные силы Российской Федерации.	<input type="checkbox"/> справка из военного комиссариата; <input type="checkbox"/> иные подтверждающие документы, которые свидетельствуют, что получатель финансовой услуги, проходит обязательную военную службу.
<input type="checkbox"/> 10) вступление в законную силу приговора суда в отношении получателя финансовой услуги, устанавливающего наказание в виде лишения	<input type="checkbox"/> приговор суда; <input type="checkbox"/> постановление о нахождении получателя финансовой услуги под стражей.

	свободы или нахождения под стражей	
<input type="checkbox"/>	11) произошедшее не по воле получателя финансовой услуги существенное ухудшение финансового положения, не связанное с указанными выше случаями, однако способное существенно повлиять на размер дохода получателя финансовой услуги и (или) его способность исполнять обязательства по договору об оказании финансовой услуги.	<input type="checkbox"/> акт / справка о несчастном случае соответствующего учреждения, определенного действующим законодательством (МВД, МЧС и любые аналогичные службы).

2. Сведения о договоре займа и заявителе

Договор займа №		
Статус заявителя		
<input type="checkbox"/> Заемщик	_____ (укажите полностью Ф.И.О.)	
<input type="checkbox"/> Третье лицо*	_____ (укажите полностью Ф.И.О.)	
*Если получатель финансовой услуги имеет непреодолимые препятствия собственноручно подать заявку, а также в случае ухода из жизни получателя финансовой услуги, подать заявку для предварительного анализа возможности реструктуризации займа имеет право третье лицо.		
Контакты для связи с заявителем:		
Мобильный телефон: (вкл. код оператора сотовой связи)	Домашний телефон по адресу проживания: (вкл. код)	Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Подтверждение сведений и условий

- Информация, предоставленная мной в ООО МФК «МигКредит» в настоящей заявке, а также приложенных к ней документах является полной, точной и достоверной во всех отношениях. Я даю свое согласие на проверку и перепроверку в любое время ООО МФК «МигКредит» или его агентом всех сведений, содержащихся в настоящей заявке.
- Я даю свое согласие ООО МФК «МигКредит» на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке и приложенных к ней документах в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», которая включает совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, включая передачу третьим лицам.
- Указанные мною персональные данные предоставляются в целях исполнения договорных обязательств, осуществления действий, направленных на взыскание просроченной задолженности по договору займа, а также разработки ООО МФК «МигКредит» новых продуктов и услуг, и информирования меня об этих продуктах и услугах.
- Согласие предоставляется с момента подписания настоящей заявки и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Согласие может быть отозвано мною в любой момент путем передачи ООО МФК «МигКредит» подписанного мною письменного уведомления.
- Я оповещен о том, что ООО МФК «МигКредит» имеет право отказать в предоставлении реструктуризации задолженности без объяснения причин.
- ООО МФК «МигКредит», а также юридические лица, осуществляющие деятельность по возврату просроченной задолженности в качестве основного вида деятельности, с которыми сотрудничает ООО МФК «МигКредит» (далее – третьи лица), вправе взаимодействовать со мной со следующей частотой: непосредственное взаимодействие посредством телефонных переговоров не более 2 раз в сутки, посредством телеграфных сообщений, текстовых, голосовых и иных сообщений, передаваемых по сетям электросвязи, в том числе подвижной радиотелефонной связи не более 2 раз в сутки.

- Я даю ООО МФК «МигКредит», а также третьим лицам согласие на осуществление взаимодействия, направленного на возврат просроченной задолженности по договору займа, с третьими лицами: членами моей семьи, родственниками, иными проживающими со мной лицами, соседями и любыми другими физическими лицами, в том числе по номерам телефонам и адресу электронной почты, указанных в настоящей заявке.

УВАЖАЕМЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ! МЫ ЦЕНИМ ВАШЕ ВРЕМЯ, ПОЭТОМУ УКАЖИТЕ УДОБНОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ СВЯЗИ С ВАМИ: С ___:___ ПО ___:___

____.____.20__ г.
(дата подписания)

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ