

## АНКЕТА-ЗАЯВКА НА ЛИЗИНГ ДЛЯ ЧАСТНЫХ КЛИЕНТОВ

1. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДМЕТЕ ЛИЗИНГА И ПРОДАВЦЕ		
1.1. Наименование предмета лизинга (марка, модель):	1.2. Техническое состояние (новый, бывший в эксплуатации):	1.3. Год выпуска: 1.4. Пробег (б/у авто):
1.5. Стоимость предмета лизинга (с указанием валюты):	1.6. Наименование (Ф.И.О.) Продавца, его адрес (если известен):	1.7. Контактное лицо Продавца (Ф.И.О., телефон, e-mail):
1.8. Откуда Вы узнали о Продавце? Основание (причина) выбора именно этого предмета лизинга:		1.9. Проводилась ли проверка (диагностика) текущего технического состояния (для бывших в эксплуатации авто). Если «ДА» – поясните кем и что диагностировалось, имеются ли документы по ее результатам:
2. УСЛОВИЯ ЛИЗИНГА		
2.1. Срок лизинга:	2.2. Размер аванса (здатка):	2.3. Дата платежа в течение месяца (число):
2.4. Валюта договора лизинга (расчеты только в BYN): <input type="checkbox"/> BYN <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR	2.5. Лица, которые могут управлять автомобилем, их связь с Вами (супруг (а), сын и др.): 1) _____ 2) _____ 3) _____	
2.6. Территория эксплуатации предмета лизинга: <input type="checkbox"/> Беларусь <input type="checkbox"/> РБ + страны СНГ <input type="checkbox"/> РБ + страны ЕС <input type="checkbox"/> РБ + СНГ + ЕС <input type="checkbox"/> иное _____	2.7. Условия хранения предмета лизинга: <input type="checkbox"/> гараж <input type="checkbox"/> паркинг <input type="checkbox"/> охраняемая стоянка <input type="checkbox"/> «на улице» <input type="checkbox"/> иное _____	
2.8. Место (адрес) хранения:	2.9. Источник информации о компании Би Лизинг (Интернет, продавец, СМИ и др):	
3. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЕ		
3.1. Фамилия, Имя, Отчество:		
3.2. При изменении укажите прежнюю фамилию:		
3.3. Телефон мобильный: + 375 (    )	3.4. Телефон домашний: +375 (    )	
3.5. Адрес электронной почты (e-mail):		
3.6. Адрес регистрации (прописки):		
3.7. Адрес фактического проживания:		
3.8. Жилищные условия:	<input type="checkbox"/> собственное жилье <input type="checkbox"/> служебное жилье <input type="checkbox"/> арендуемое жилье	<input type="checkbox"/> общежитие/гостиница <input type="checkbox"/> с родителями <input type="checkbox"/> у родственников/друзей <input type="checkbox"/> в лизинге <input type="checkbox"/> иное _____
3.9. Паспорт №:	3.10. Идентификационный (личный) №:	
3.11. Кем выдан:	3.12. Когда выдан:	3.13. Действителен до:
3.14. Дата рождения:	3.15. Место рождения:	
3.16. Серия и номер водительского удостоверения:	Дата выдачи: Действительно до:	3.17. Стаж вождения (лет и/или месяцев):
3.18. Отношение к военной службе:	<input type="checkbox"/> военнослужащий <input type="checkbox"/> не военнообязанный (ая)	<input type="checkbox"/> в запасе <input type="checkbox"/> отсрочка до _____ <input type="checkbox"/> иное _____
3.19. Ф.И.О. другого близкого Вам контактного лица при невозможности связаться с Вами:	3.20. Телефоны контактного лица: мобильный +375 (    ) городской +375 (    )	

Подпись лизингополучателя \_\_\_\_\_

4. СВЕДЕНИЯ О СЕМЕЙНОМ ПОЛОЖЕНИИ				
4.1. Текущий статус:		<input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> холост/не замужем	<input type="checkbox"/> гражданский брак <input type="checkbox"/> в разводе	<input type="checkbox"/> иное _____
4.2. Адрес регистрации (прописки) супруга(и):				
4.3. Количество членов семьи, совместно проживающих и ведущих общее хозяйство, включая Вас: _____ чел.			в т.ч. количество несовершеннолетних детей и иных иждивенцев _____ чел.	
Ф.И.О. члена семьи	Характер родственных отношений (супруг, дочь и др.)	Место работы (учебы, службы и др.)	Дата рождения	
1.				
2.				
3.				
4.				
5. СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ				
5.1. Место работы:		5.2. Адрес:		5.3. Должность:
5.4. Общий трудовой стаж:		5.5. Стаж (продолжительность) работы на текущем месте:		5.6. Дата окончания действующего трудового договора (контракта):
5.7. Телефон отдела кадров: +375 ( )			5.8. Телефон бухгалтерии: +375 ( )	
5.9. Предыдущее место, должность и период работы (заполняется в случае, если трудовой стаж на текущем месте работы составляет менее 6 месяцев):				
6. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ				
6.1. Являетесь ли Вы, или члены семьи участником (акционером, пайщиком) юридического лица: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет				
Наименование юридического лица (с указанием организационно-правовой формы: УП, ООО, ОАО и др.)	Страна	Доля (процент) участия	Ф.И.О. участника	
1.				
2.				
6.2. Являетесь ли Вы индивидуальным предпринимателем (ИП): <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		6.3. Номер свидетельства о регистрации ИП (УНП):		6.4. Дата регистрации ИП (внесения в ЕГР):
6.5. Система налогообложения ИП: <input type="checkbox"/> УСН <input type="checkbox"/> подоходный налог <input type="checkbox"/> единый налог		6.6. Ставка налога: _____ % и (или) _____ % и (или) _____ БВ и (или) _____ BYN		
6.7. Текущие счета ИП в банках (IBAN):				
№ _____	код банка _____	валюта счета: <input type="checkbox"/> BYN <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR		
№ _____	код банка _____	валюта счета: <input type="checkbox"/> BYN <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR		
№ _____	код банка _____	валюта счета: <input type="checkbox"/> BYN <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR		
6.8. Виды деятельности ИП:			6.9. Необходимость наличия особых разрешительных документов для деятельности ИП (лицензии, сертификаты и др.): <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
1) _____ код по ОКЭД _____			Если «ДА», то получены ли все требуемые документы? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
2) _____ код по ОКЭД _____				
3) _____ код по ОКЭД _____				
6.10. Наемные работники: <input type="checkbox"/> да - _____ человек <input type="checkbox"/> нет		6.11. Последний и текущий годы деятельность ИП прибыльна? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (заполните таблицу ниже в BYN)		
Доходы от предпринимательской деятельности ИП (выручка)	Расходы по ИП (без учета налогов и страховых взносов)	Налоги по ИП (без страховых взносов)	Страховые взносы по ИП (ФСЗН, Белгосстрах)	Чистый доход от деятельности ИП
За прошедших _____ кварталов 20__ г.				
За предыдущий 20__ год				

Подпись лизингополучателя \_\_\_\_\_

6.12. Имеется ли по деятельности ИП текущая просроченная дебиторская или кредиторская задолженность в отношениях с поставщиками (исполнителями) или покупателями (заказчиками)? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Кредитор	Сумма просрочки (тыс.рублей)	Дебитор	Сумма просрочки (тыс.рублей)
ИТОГО:				
6.13. Имеется ли у ИП просроченная задолженность перед бюджетом, ФСЗН, Белгосстрах, таможенными органами по налогам, взносам и иным обязательным платежам? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		6.14. Принимались ли ИП решения о прекращении предпринимательской деятельности (ликвидации)? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		
<b>7. СВЕДЕНИЯ ОБ ИМУЩЕСТВЕ</b>				
7.1. Недвижимость в собственности Вашей (в т.ч. ИП) и членов семьи:	<input type="checkbox"/> 1 квартира <input type="checkbox"/> 2 и более квартир <input type="checkbox"/> 1 жилой дом <input type="checkbox"/> 2 и более жилых дома	<input type="checkbox"/> 1 дачный дом <input type="checkbox"/> 2 и более дачных дома <input type="checkbox"/> 1 гараж (машино-место) <input type="checkbox"/> 2 и более гаражей (м/мест)	<input type="checkbox"/> нежилое помещение (я) <input type="checkbox"/> земельный участок (ки) <input type="checkbox"/> иное _____	
7.2. Транспортные средства в собственности Вашей (ИП) и членов семьи, включая авто, переданные 100 % зависимым предприятиям (УП, ООО и др.) по п. 6.1.:	Марка, модель	Год выпуска	Собственник	
	1.			
	2.			
	3.			
<b>8. СВЕДЕНИЯ О ДОЛГОВЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ</b>				
8.1. Имеются ли у Вас, в т.ч. как ИП, или у членов семьи, совместно проживающих и ведущих с Вами общее хозяйство, НЕ ПОГАШЕННЫЕ долговые обязательства (кредиты, займы, лизинг, овердрафт, рассрочка и т.п.)?  Если «ДА» – заполните таблицу <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		8.2. Имеются ли у Вас, в т.ч. как ИП, или у членов семьи, совместно проживающих и ведущих с Вами общее хозяйство, ПРОСРОЧЕННЫЕ долговые обязательства (кредиты, займы, лизинг, овердрафт, рассрочка и т.п.) в настоящее время?  <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		
Наименование кредитора (банк, лизинговая, торговая, микрофинансовая организация и др.)	Вид задолженности (кредит, лизинг, займ, рассрочка и др.)	Остаток долга (с указанием валюты)	Просроченная сумма долга (при ее наличии, либо укажите НЕТ)	Сумма ежемесячного погашения с процентами (примерно, если точную сумму не помните)
1.				
2.				
3.				
8.3. Являетесь ли Вы, в т.ч. как ИП, или члены семьи, залогодателями или поручителями по обязательствам перед третьими лицами (банки, лизинговые, торговые, микрофинансовые организации и др.)?  <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет				
<b>9. ИСТОЧНИКИ ПОГАШЕНИЯ ЛИЗИНГА</b>				
9.1. Какой суммой ежемесячного регулярного дохода из иных источников Вы располагаете (БЕЗ УЧЕТА ДОХОДОВ ПО МЕСТУ РАБОТЫ И БЕЗ УЧЕТА ЧИСТЫХ ДОХОДОВ ИП)?	9.2. Укажите источники таких доходов (может быть несколько):	<input type="checkbox"/> зарплата членов семьи <input type="checkbox"/> арендная плата <input type="checkbox"/> дивиденды <input type="checkbox"/> доходы по вкладам, облигациям	<input type="checkbox"/> доходы от продажи имущества <input type="checkbox"/> договоры подряда <input type="checkbox"/> пенсия, пособие, стипендия <input type="checkbox"/> иное _____	
9.3. Какую сумму Вы можете ежемесячно направлять на уплату лизинговых платежей (без учета суммы аванса (задатка))?				
9.4. Укажите источники погашения ЛИЗИНГА (может быть несколько):	<input type="checkbox"/> моя зарплата <input type="checkbox"/> зарплата членов семьи <input type="checkbox"/> чистый доход ИП <input type="checkbox"/> доходы по вкладам, облигациям	<input type="checkbox"/> доходы от продажи имущества <input type="checkbox"/> арендная плата <input type="checkbox"/> дивиденды <input type="checkbox"/> алименты	<input type="checkbox"/> договоры подряда <input type="checkbox"/> пенсия, пособие, стипендия <input type="checkbox"/> иное _____	
<b>10. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>				
Если Вы ответите «ДА» на любой из вопросов кратко поясните далее в графе Примечания			ДА	НЕТ
1. Существует ли какое-нибудь судебное решение либо решение об административном взыскании			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Подпись лизингополучателя \_\_\_\_\_

имущественного характера, которое Вы или члены семьи не исполнили?		
2. Участвуете ли Вы, в т.ч. в качестве ИП, или члены семьи в судебном споре имущественного характера в качестве ответчика?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Имеются ли у Вас или у членов семьи просроченные долги, ранее не указанные в настоящей анкете?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Есть ли у Вас обязательства по уплате алиментов?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Установлены ли какие-либо ограничения Вашего права заключать данную сделку (в т. ч. брачным договором)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Состоите (состояли) ли Вы на учете у психиатра или нарколога?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Имеете ли Вы процессуальный статус подозреваемого или обвиняемого?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Осуществляются ли проверки, проводимые для решения вопроса о возбуждении в отношении Вас уголовного дела?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Имеются ли в отношении Вас возбужденные (не прекращенные или не исполненные) дела по административным правонарушениям?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Существуют ли или существовали в прошлом решения суда об ограничении Вашей дееспособности или об установлении над Вами опекунства?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Привлекались ли Вы к административной либо уголовной ответственности, в т.ч. за нарушение Правил дорожного движения, включая ДТП и управление транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Имеются ли какие-либо известные Вам, в т.ч. подтвержденные медицинским диагнозом, расстройства и ухудшения здоровья, которые могут привести к Вашей нетрудоспособности или недееспособности, к другим неблагоприятным последствиям, т.е. любым способом сделать невозможным Ваше управление транспортным средством либо исполнение обязательств по лизингу?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Являетесь ли Вы или члены семьи инвалидом 1 или 2 группы?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Являетесь ли Вы, члены Вашей семьи или приближенные к Вам и членам Вашей семьи лица – иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом международных организаций, лицом, занимающим должность, включенную в перечень государственных должностей РБ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Примечание:		

<p>Подтверждаю достоверность предоставленных мной сведений и соглашаюсь с их проверкой ООО «Би Лизинг». Уведомлен(а) и соглашаюсь с тем, что ООО «Би Лизинг» вправе предоставлять документы и сведения (в том числе персональные данные), относящиеся к заключению и исполнению моих договоров с ООО «Би Лизинг» банку или иным организациям и лицам, в т.ч. с целью привлечения ООО «Би Лизинг» заемных денежных средств или взыскания просроченной задолженности; иным лицам и уполномоченным государственным органам. ООО «Би Лизинг» также вправе запрашивать и получать информацию обо мне у третьих лиц, а при необходимости – осуществлять мой розыск. Согласен(на) с тем, что ООО «Би Лизинг» вправе отказать в заключении договора лизинга без пояснения причин. Настоящая анкета заполнена лично, с информацией об условиях лизинга ознакомлен(а) и они мне понятны.</p>		
Лизингополучатель (Ф.И.О.)	Подпись	Дата