

№ _____ / _____ / _____

Име на демо център/фирма партньор

Дата

1. ЛИЧНИ ДАННИ

КРЕДИТОИСКАТЕЛ Име/Презиме/Фамилия	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ЕГН/Пол	ЕГН <input type="text"/>	Мъж <input type="checkbox"/>	Жена <input type="checkbox"/>
Лична карта	N <input type="text"/>	Дата на издаване <input type="text"/>	Издаден от <input type="text"/>
		Националност <input type="text"/>	
Постоянен адрес по местоживееене/лична карта/ Област/Град/П.код/ Улица №/Жилище №	<input type="text"/>		
Настоящ адрес Област/Град/П.код/ Улица №/Жилище №	<input type="text"/>		
От колко години сте на настоящия адрес/жилищен статус	год. <input type="text"/>	Жил.статус: собств. жилище <input type="checkbox"/>	с родители <input type="checkbox"/>
		под наем <input type="checkbox"/>	друго <input type="checkbox"/>
Домашен телефон/код/	Домашен тел. <input type="text"/>	Ако нямате, посочете тел. на роднина по права линия: <input type="text"/>	
	стационарен телефон <input type="text"/>	родствена връзка <input type="text"/>	
	име на собственика на телефона <input type="text"/>		
Мобилен телефон Служебен телефон/код/	моб. <input type="text"/>	сл. <input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>		
Образование	Основно <input type="checkbox"/>	Средно <input type="checkbox"/>	Средно специално <input type="checkbox"/>
		Полувише <input type="checkbox"/>	Висше <input type="checkbox"/>
Семейно положение	Семеен (на) <input type="checkbox"/>	Несемеен (на) <input type="checkbox"/>	Разведен (на) <input type="checkbox"/>
		Вдовец (ца) <input type="checkbox"/>	съжителство на семейни начала <input type="checkbox"/>
Име, презиме, фамилия на съпруг/съпруга	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ЕГН на съпруг/съпруга и Тел. на съпруг/съпруга	ЕГН <input type="text"/>	Тел. <input type="text"/>	
Брой деца под 18 години	Брой <input type="text"/>		

2. ПАРАМЕТРИ НА КРЕДИТА

Вид на кредита:	За газификация <input type="checkbox"/>	Стандартен потребителски <input type="checkbox"/>	Нет кредит <input type="checkbox"/>	Безлихвен кредит <input type="checkbox"/>	Друг вид <input type="checkbox"/>
Размер/Срок	Сума <input type="text"/>	Срок в месеци <input type="text"/>			
Банкова сметка на Кредитоискателя	IBAN <input type="text"/>	Име на титуляра <input type="text"/>			
	VIC <input type="text"/>	Име на Банката <input type="text"/>			

3. ЗАЕТОСТ

Тип на трудова заетост	Постоянен трудов договор <input type="checkbox"/>	Срочен трудов договор <input type="checkbox"/>	В изпитателен срок <input type="checkbox"/>	Договор за управление <input type="checkbox"/>	Пенсионер <input type="checkbox"/>
	Самоосигуряващ се <input type="checkbox"/>	Държавен служител <input type="checkbox"/>	Друго <input type="checkbox"/>		

Месторабота	Име на компанията		
	Длъжност		БУЛСТАТ
Пълен адрес на компанията			
Област/Град/П.код/ Улица			
№/Жилище №			
Тел. и факс на работодателя			
Тел.		Факс	
Трудов стаж			
Общ трудов стаж (ГГ/ММ)		Стаж в настоящата месторабота (ГГ/ММ)	
4. ФИНАНСОВА ИНФОРМАЦИЯ			
Нетен месечен доход	по ТРУДОВ договор	от наем	по граждански договор
	от договор за управление	от пенсия	доход на партньора
			ОБЩО лв.
Разходи на месец	Наем	Издръжка	Други
5. ПРИТЕЖАВАНО ИМУЩЕСТВО			
Недвижимо имущество			
Движимо имущество			
6. ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ (в случай, че Овергаз Капитал не може да се свърже с Вас – различно от съпруга/та)			
Име/Презиме/Фамилия			
Настоящ адрес			
Област/Град/П.код/ Улица			
№/Жилище №			
Стационарен телефон/код/ Мобилен телефон/код/			
стационарен		моб.	

Декларация: Потвърждавам истинността на посочените от мен обстоятелства (данни) в това Искане и разрешавам на Овергаз Капитал да ги проверява по всяко време. Цялата изискуема информация е предоставена от мен доброволно и съм съгласен тя да бъде използвана от Овергаз Капитал за нуждите на кредитната сделка. Давам съгласие Овергаз Капитал да изисква справки от ЦКР на БНБ, да изисква от Националния осигурителен институт и да получава наличните в информационната система данни за моите доходи и извършените осигурителни плащания, и да прави запитвания и да получава данни относно гражданската ми регистрация от Националната база данни «Население», чрез Експириън България ЕАД, като тези данни да бъдат обработвани съобразно раздел 1, точка 5 от Допълнителните разпоредби на ЗЗЛД. Давам съгласието си съгласно чл. 4, ал. 1, т.2 от ЗЗЛД личните ми данни да бъдат предоставени на скоринг агенция за проверка на кредитната ми надеждност. Съгласието, дадено от мен с настоящата декларация, е с цел да позволи също така на всеки от горепосочените Администратори на лични данни да използва личните ми данни за подготвянето и предоставянето на упоменатите справки/доклади.

Декларирам, че към настоящия момент съм здрав/а и нямам установено сърдечно, белодробно или онкологично заболяване, както и че нямам определена инвалидност от ТЕЛК по-висока от 50%. Удостоверявам, че съм запознат/а с общите условия за кредитиране на Овергаз Капитал, както и с лихвите, таксите и комисионите, които Овергаз Капитал прилага и ги приемам.

ПОДПИС КРЕДИТОИСКАТЕЛ:

ДАТА:

ДЕКЛАРАЦИЯ

С полагането на подписа ми по-долу декларирам, че: Потвърждавам истинността на посочените от мен обстоятелства (данни) в това Искане и разрешавам на Овергаз Капитал да ги проверява по всяко време. Цялата изискуема информация е предоставена от мен доброволно и съм съгласен тя да бъде използвана от Овергаз Капитал за нуждите на кредитната сделка. Давам съгласие Овергаз Капитал да изисква справки от ЦКР на БНБ, да изисква от Националния осигурителен институт и да получава наличните в информационната система данни за моите доходи и извършените осигурителни плащания, и да прави запитвания и да получава данни относно гражданската ми регистрация от Националната база данни «Население», чрез Експириън България ЕАД, като тези данни да бъдат обработвани съобразно раздел 1, точка 5 от Допълнителните разпоредби на ЗЗЛД. Давам съгласието си съгласно чл. 4, ал. 1, т.2 от ЗЗЛД личните ми данни да бъдат предоставени на скоринг агенция за проверка на кредитната ми надеждност. Съгласието, дадено от мен с настоящата декларация, е с цел да позволи също така на всеки от горепосочените Администратори на лични данни да използва личните ми данни за подготвянето и предоставянето на упоменатите справки/доклади.

Декларирам, че към настоящия момент съм здрав/а и нямам установено сърдечно, белодробно или онкологично заболяване, както и че нямам определена инвалидност от ТЕЛК по-висока от 50%. Удостоверявам, че съм запознат/а с общите условия за кредитиране на Овергаз Капитал, както и с лихвите, таксите и комисионите, които Овергаз Капитал прилага и ги приемам.

Кредитоискател:

Поръчител/Съдлъжник:

Име: _____

Име: _____

ЕГН _____

ЕГН _____

Място, Дата _____

Място, Дата _____

Кредитоискател:

/подпис/

Поръчител/Съдлъжник:

/подпис/

При необходимост се попълват данни на съдължчик/поръчител

1. ЛИЧНИ ДАННИ	
СЪДЛЪЖНИК/ПОРЪЧИТЕЛ Име/Презиме/Фамилия	<input type="text"/>
ЕГН/Пол	ЕГН <input type="text"/> Мъж <input type="checkbox"/> Жена <input type="checkbox"/>
Лична карта	N <input type="text"/> Дата на издаване <input type="text"/> Издаден от <input type="text"/> Националност <input type="text"/>
Постоянен адрес по местоживееене/ лична карта/ Област/Град/П.код/ Улица №/Жилище №	<input type="text"/>
Настоящ адрес Област/Град/П.код/ Улица №/Жилище №	<input type="text"/>
Домашен телефон /код/ Мобилен тел.	Тел. <input type="text"/> Моб. <input type="text"/>
2. ЗАЕТОСТ	
Тип на трудова заетост	Постоянен трудов договор <input type="checkbox"/> Срочен трудов договор <input type="checkbox"/> Изпитателен срок <input type="checkbox"/> Договор за управление <input type="checkbox"/> Пенсионер <input type="checkbox"/> Самоосигуряващ се <input type="checkbox"/> Държавен служител <input type="checkbox"/> Друго <input type="checkbox"/>
Месторабота	Име на компанията <input type="text"/> Длъжност <input type="text"/> БУЛСТАТ <input type="text"/>
Пълен адрес на компанията Област/Град/П.код/ Улица №/Жилище №	<input type="text"/>
Тел. и факс на работодателя	Тел. <input type="text"/> Факс <input type="text"/>
3. ФИНАНСОВА ИНФОРМАЦИЯ	
Нетен месечен доход	по трудов договор <input type="text"/> от наем <input type="text"/> по граждански договор <input type="text"/> други <input type="text"/> ОБЩО <input type="text"/> лв.
Попълва се от Служител в демо център на Овергаз:	
АБОНАТЕН НОМЕР НА КЛИЕНТА	№ <input type="text"/>

Откъде научихте за Овергаз Капитал? /Моля маркирайте с X вярното/

от Интернет;

от фирма - партньор на Овергаз Капитал;

от приятел;

друго /...../.

Кредитоискател:
.....
/име и подпис/

Консултант:
.....
/име и подпис/

Съдължчик/Поръчител:
.....
/име и подпис/

Дата, час.....
ДЕМО ЦЕНТЪР/Фирма: