



## ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО Заявителя – физического лица

Фамилия	Имя	Отчество

### 1. Связи с организациями, в которых физическое лицо участвует в уставном капитале

- отсутствуют  
 имеются (пояснения ниже)

Наименование организации	Доля собственности, в%

### 2. Связи с организациями, в которых физическое лицо занимает руководящие должности (не по основному месту работы)

- отсутствуют  
 имеются (пояснения ниже)

Наименование организации	Занимаемая должность

### 3. Являются ли в настоящий момент ваши близкие родственники (муж, жена, родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, братья, сестры) Заемщиками Банка «ЕВРОАЛЪЯНС»?

- не являются  
 являются (пояснения ниже)

Ф.И.О. родственника	Степень родства с Заявителем

Физическое лицо-Заявитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

**ОТМЕТКА КРЕДИТНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ БАНКА**

**1. Вхождение Заявителя в ГСЗ (для Н6)**

не входит

входит (указать краткое наименование ГСЗ) \_\_\_\_\_

**2. Основание отнесения Заявителя в ГСЗ (заполняется при наличии ГСЗ)**

участие в уставном капитале \_\_\_\_\_

банковская группа / банковский холдинг / ФПГ \_\_\_\_\_

родственные связи \_\_\_\_\_

по поручителю / по гаранту / по должнику \_\_\_\_\_

иное (указать) \_\_\_\_\_

**3. Общий размер обязательств по ГСЗ на дату подачи Заявки-анкеты (руб.) (заполняется при наличии ГСЗ)** \_\_\_\_\_

Ответственный сотрудник  
кредитного подразделения \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**СОГЛАСОВАНО:**

Начальник кредитного  
подразделения \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)