

**Заявка на реструктуризацию задолженности по договору микрозайма,  
заключенному с ООО МФК «Полет Финанс»**

Договор микрозайма № _____			
Статус заявителя			
Заемщик	_____		
	Укажите ФИО полностью		
Третье лицо <sup>1</sup>	_____		
	Укажите ФИО полностью		
При обращении третьего лица необходимо приложить копию документа, удостоверяющего личность.			
Контакты для связи с заявителем:			
Номер телефона :	+7-____-____-____	Адрес электронной почты (при наличии)	

№	Причина (основание) обращения за реструктуризацией	Отметьте «галочкой» документ, который вы приложите в настоящей заявке
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.
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).
3.	Присвоение получателю финансовой	<input type="checkbox"/> Справка, подтверждающая факт установления

<sup>1</sup> 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

	услуги инвалидности 1-2 группы после заключения договора об оказании финансовой услуги.	инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.
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.
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.
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.
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 по инициативе работодателя и справка о постановке на учет в Центре занятости населения.
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).
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.
10.	Вступление в законную силу приговора суда в отношении получателя финансовой услуги, устанавливающего наказание в виде лишения свободы или нахождения под	<input type="checkbox"/> Приговор суда <input type="checkbox"/> Постановление о нахождении получателя финансовой услуги под стражей.

	стражей	
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).

1. Информация, предоставленная мной в ООО МФК «Полет Финанс» в настоящей заявке, а также приложенных к ней документах является полной, точной и достоверной во всех отношениях.
2. Я даю свое согласие ООО МФК «Полет Финанс» (ИНН 9724037523, адрес местонахождения: Россия, 117405, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ Чертаново Южное, ул. Дорожная, д. 60Б, этаж 2, офис 250) 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, персональных данных.
3. Указанные мною персональные данные предоставляются в целях исполнения договорных обязательств, осуществления действий, направленных на взыскание просроченной задолженности по договору микрозайма.
4. 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 «Полет Финанс» подписанного мною письменного уведомления.
5. Я извещен о том, что ООО МФК «Полет Финанс» имеет право отказать в предоставлении реструктуризации задолженности.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ г. (дата подписания)