**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107

**Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х,**

**созданного как юридическое лицо**

1. **Сведения о поручителе, залогодателе.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица, контактные телефоны:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес регистрации:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фактический адрес:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вид деятельности организации** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид деятельности | | | | | | | | | | | | | | | Доля в общем объеме, % | | Опыт работы в данном бизнесе (лет) |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| **Наличие лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операции *(да, нет)*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Руководитель компании** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон/Мобильный | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт | | **серия** | | | | | **номер** | | | | | | | **дата выдачи:** | | | |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Кем выдан паспорт | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата и место рождения | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес факт. проживания | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образование | Стаж работы в компании | | | Доля в капитале | | | | Стаж работы в отрасли | | | | | | | | Предыдущее место работы, отрасль, должность | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | |

1. **Сведения о текущей деятельности поручителя, залогодателя.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Среднесписочная численность работников:** | | | | | | | | | | | |
| **Среднемесячная зарплата работников:** | | | | | | | | | | | |
| **Основные поставщики** | | | | | | | | | | | |
| Наименование | Вид продукции  (что поставляет) | | Доля от объема  поставок | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | | Форма расчетов | |
| Предоплата | | | Рассрочка платежа  (в днях) | |  | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | |
| Общее количество поставщиков | | |  | | | | | | | | |
| **Основные покупатели** | | | | | | | | | | | |
| Наименование | | Вид продукции | | Доля от объема продаж,% | | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | Форма расчетов |
| Предоплата, в % | | Рассрочка платежа  (в днях) | | Нал/безнал |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Общее количество покупателей | | | |  | | | | | | | |
| **Сезонность работы** | | | | | | | | | | | |
| **данет** | | | | | | | | | | | |
| **Наличие судебных решений или разбирательств в отношении руководства и юридического лица- поручителя, залогодателя** | | | | | | | | | | | |
| **данет** | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о совершении операций/ сделок к выгоде третьих лиц** | | | | | | | | | | | |
| **да** (При наличии отметки в данной графе необходимо предоставить соответствующую информацию)  **нет** (отсутствуют договора поручительства, комиссии, доверительного управления, агентские договора (либо иные гражданско-правовые договора в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет.) | | | | | | | | | | | |

1. **Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:**

**Руководитель организации:**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО)

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ)

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в соответствии с перечнем является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей анкете-заявлении и в прилагаемых к ней документах, в целях получения микрозайма путем совершения в отношении моих персональных данных следующих действий: сбор, систематизация, накопление и хранение с использованием информационных систем и/или на бумажном/электронном носителе, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, иных действий с учетом действующего законодательства.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Поручителе/Залогодателе.

Данное согласие действует бессрочно, и может быть отозвано путем моего письменного заявления.

Настоящим я проинформирован о том, что все данные, в том числе персональные, предоставленные мною в Фонд могут стать предметом проверки со стороны надзорных и правоохранительных органов, в связи с чем изначально даю свое согласие на передачу им моих персональных данных.

Ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Ставропольский фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

Выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), которое действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

(подпись) Ф.И.О.

М.П.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(Юридическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование исполнительного органа, фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование юридического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП, ОГРН

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес по месту регистрации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выражаю согласие Фонду на получение и передачу кредитного отчета организации, сформированного на основании кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.п. | |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |