**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-Заявление**

**на предоставление микрозайма юридическому лицу, в т.ч. К(Ф)Х, созданному как юридическое лицо**

1. **Информация по испрашиваемому микрозайму**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** |  |
| **Сумма, рублей:** |
|  |
| **Срок, месяцев:**  |
|  |
| **Цель (информация о направлении расходования микрозайма):** |
|  |
| **Обеспечение:** |
|  |
| **Источник доходов для погашения микрозайма:** |
|  |

1. **Сведения о Заемщике**

|  |
| --- |
| **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: |
| **0** |  |  | **3** |  | **6** | **1** |  | **8** | **4** |  |
| 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 Заемщика.**

|  |
| --- |
| **Среднесписочная численность работников:**  |
| **Среднемесячная зарплата работников:**  |
| **Основные поставщики** |
| Наименование | Вид продукции(что поставляет) | Доля от объемапоставок | 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-заемщика** |
|  **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 бенефициарным владельцам:**

Да, являюсь единоличным бенефициарным владельцем;

Бенефициарным владельцем является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бенефициарными владельцами являются 2 (два) и более лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечисление)\*.

\*заполняется **Анкета бенефициарного владельца-физического лица или Анкета бенефициарного владельца -юридического лица на каждого бенефициарного владельца в случае** отсутствия необходимых для идентификации данных бенефициарных владельцев**.**

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

Б**енефициарный владелец юридического лица, руководитель, представитель, выгодоприобретатель:**

 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.**

**6. 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 случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

М.П. (при наличии) подпись Ф.И.О. руководителя

Подтверждаю, что вся представленная нами 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 и 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 Заемщике.

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.

Даю согласие на размещение моих фамилии, имени и отчества на официальном сайте Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» www.microfond26.ru в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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.

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 (подпись) Ф.И.О.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

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. |

 **ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЙ**

**с «Положением об обработке и защите персональных данных заемщиков, поручителей, залогодателей и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

С «Положением об обработке и защите персональных данных заемщиков, поручителей, залогодателей и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» ознакомлены:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Статус субъекта персональных данных (заемщик, поручитель, залогодатель) | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение № 5

к приказу № 12/ОД от «22» мая 2020 года

**Тарифы комиссионного вознаграждения**

**Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

**за совершение операций по сопровождению микрозаймов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование операции | Тариф  | Примечание |
| Изменений графика платежей (приложения к договору микрозайма) по заявлению клиента\* | 1% от остатка задолженности по микрозайму, минимум4 000 руб. | по заявлению клиента |
| Изменение цели получения микрозайма | по заявлению клиента |
| Замена действующего поручительства к договору микрозайма (расторжение действующего договора поручительства и заключение нового договора поручительства) | по заявлению клиента |
| Изменение состава заложенного имущества, не требующее государственной регистрации дополнительных соглашений к договору залога\* | по заявлению клиента |
| Внесение в договор ипотеки изменений, требующих государственной регистрации дополнительных соглашений к договорам ипотеки | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента |
| Подготовка, сбор, анализ и составление необходимых документов для регистрации ипотеки недвижимого имущества, предлагаемого в залог в обеспечение исполнения обязательств по договору микрозайма | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - физическое лицо) |
| 3000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - юридическое лицо) |

**\* не применяется к заемщикам, получившим статус «пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации и действия режима повышенной готовности» после заключения договора микрозайма.**

**Фонд оставляет за собой право в одностороннем порядке изменить те или иные ставки тарифа, а также полностью пересмотреть их, разместив изменения на информационных стендах в помещениях офиса Фонда, офисов обособленных подразделений Фонда и на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет** [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru).

С тарифами ознакомлен и согласен.

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

 Наименование СМиСП

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

Должность подпись ФИО

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

М.П.

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета бенефициарного владельца-физического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Гражданство |  |
| Дата и место рождения |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  |
| СНИЛС |  |
| Данные миграционной карты: серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | - |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес места регистрации |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Является ли иностранным публичным должностным лицом (должность) |  |
| Степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к иностранному публичному должностному лицу |  |
| Дата оформления анкеты  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, принявшего анкету)   |

**Анкета бенефициарного владельца -юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное, и (или) сокращенное и (или) на иностранных языках (полное, и (или) сокращенное) (при наличии) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (код иностранной организации) |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (для резидента); номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  |
| Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию, регистрирующий орган |  |
| Дата государственной регистрации |  |
| Место государственной регистрации |  |
| Адрес юридического лица |  |
| Место регистрации и адрес юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано (для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес регистрации и пребывания совпадают (в случае совпадения отметить знаком (x)) |  |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| Структура органов управления юридического лица |  |
| Сведения о представителе юридического лицаДата и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий |  |
| Дата оформления анкеты  |  |

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

 (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)

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

 (ФИО, подпись лица, принявшего анкету)