#### **Анкета индивидуального предпринимателя**

**Заявителя /  Поручителя /  Залогодателя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Личные данные** | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество** | | |  | | | | | | | | |
| **Дата и место рождения** | | |  | | | | | | | | |
| **Гражданство** | | |  | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность** | | | Наименование | | | |  | | | | |
| Серия, номер | | | |  | | | | |
| Кем выдан | | | |  | | | | |
| Дата выдачи | | | |  | | | | |
| Код подразделения | | | |  | | | | |
| **ИНН** | | |  | | | | | | | | |
| **Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, укажите их, дату замены и коротко причину замены** | | | | | | | | | | | |
| Дата замены | | | Фамилия, имя, отчество | | | | | | | Причина замены | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
| **Семейное положение** | | | □ женат/замужем □ холост/не замужем □ гражданский брак □ разведен/разведена □ вдовец/вдова | | | | | | | | |
| **Количество членов семьи** *(совместно проживающих)* | | |  | | | | в том числе иждивенцев | | |  | |
| **Информация о супруге/ сожителе[[1]](#footnote-1)** *(при наличии заполнить Приложение № 2 к данной анкете)* | | | Фамилия, имя, отчество | | | |  | | | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | |
| Место работы, должность | | | |  | | | | |
| Телефоны | | Моб. | |  | | | | |
| Раб. | |  | | | | |
| **Родственники (иные лица) старше 18 лет, проживающие совместно с Вами\*** *(при наличии заполнить Приложение № 2 к данной анкете)* | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | | Дата рождения | | | | | | Место работы, должность | | | Телефоны (моб., дом.) |
|  | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | |  |
| **Конечные бенефициары (выгодоприобретатели)** | | | | | | | | | | | |
| ФИО физического лица | | | | Дата рождения | | | | | Контактные телефоны | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| **2. Контактная информация индивидуального предпринимателя** | | | | | | | | | | | |
| **Адрес места жительства (регистрации)** | | |  | | | | | | | | |
| **Адрес места фактического проживания** | | | □ Собственность *(в т.ч. соб-ть родственников)*  □ Аренда | | |  | | | | | |
| **Адрес временной регистрации** | | | □ ДА  □ НЕТ | | |  | | | | | |
| **Телефоны** | **Дом.** | |  | | | | | | | | |
| **Раб.** | |  | | | | | | | | |
| **Факс** | |  | | | | | | | | |
| **Моб.** | |  | | | | | | | | |
| **Адрес электронной почты** | | |  | | | | | | | | |
| **Сайт/профиль в социальной сети** | | | www. | | | | | | | | |
| **3. Информация о бизнесе** | | | | | | | | | | | |
| **Адрес местонахождения бизнеса** (если адресов несколько – указать все, указать в скобках аренда или собственность) | | |  | | | | | | | | |
| **Система налогообложения:** | | | □ ОБЩАЯ □ УСНО 6% □ УСНО 15%  □ ЕНВД □ ЕСХН □ ПАТЕНТНАЯ | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды деятельности индивидуального предпринимателя** | | | | | | | | | | | | |
| ОКВЭД | | Указать подробно суть деятельности | | | | | | | Срок осуществления данной деятельности, лет | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |
| **Имеются ли все необходимые для осуществления деятельности лицензии, патенты, разрешения:** | | | | | | | | | □ ДА □ НЕТ □ НЕ ТРЕБУЕТСЯ | | | |
| **Общее количество сотрудников (не считая ИП):** | | | | | |  | | | | | | |
| **в том числе:** | | членов семьи ИП | | | |  | | | | | | |
| женщин | | | |  | | | | | | |
| инвалидов | | | |  | | | | | | |
| штатных (трудоустроенных) | | | |  | | | | | | |
| внештатных (по договору ГПХ/субподряда) | | | |  | | | | | | |
| **Средняя заработная плата, руб.** | | | | | |  | | | | | | |
| **Кто является Вашими основными поставщиками?** *(предоставить договоры)* | | | | | | | | | | | | |
| Наименование, ИНН | | Место нахождения | | | Характер сотрудничества | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
| **Кто является Вашими основными покупателями?** *(предоставить договоры)* | | | | | | | | | | | | |
| Наименование, ИНН | | Место нахождения | | | Характер сотрудничества | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
| **4. Информация о доходах/расходах** | | | | | | | | | | | | |
| Среднемесячные доходы от осуществления предпринимательской деятельности, руб. | | | | |  | | | | | | | |
| Прочие доходы (расшифровать), руб. | | | | |  | | | | | | | |
| Среднемесячные расходы, связанные с осуществлением предпринимательской деятельности (кроме расходов по кредитам/займам), руб. | | | | |  | | | | | | | |
| Среднемесячные расходы на личные нужды (кроме расходов по кредитам/займам), руб. | | | | |  | | | | | | | |
| **5. Информация об активах, находящихся в собственности индивидуального предпринимателя, в том числе как физического лица** | | | | | | | | | | | | |
| **Движимое имущество (автотранспорт, оборудование, спецтехника и пр.)** | | | | | | | | | | | | |
| Марка, модель | | Год выпуска | Адрес местонахождения | | | | | Оценка текущей стоимости, руб. | | | Наличие обременений (залог, арест, прочее) | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | |
| **Недвижимое имущество (комната, квартира, дом, земля, гараж и пр.)** | | | | | | | | | | | | |
| Вид имущества, площадь | Адрес | | | Тип собственности (долевая, общая – указать долю, других собственников; единоличная) | | | Дата приобретения (месяц, год) | | | Оценка текущей стоимости, руб. | | Наличие обременений (залог, арест, прочее) |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Сведения об открытых расчетных счетах (УКАЗАТЬ СЧЕТА ВО ВСЕХ БАНКАХ)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование банка | | Номер счета | | | | | | | Валюта счета | | | | Среднемесячные обороты  (за последние 6 мес.) | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **7. Сведения о кредитной истории, в том числе о займах предоставленных физическими лицами**  **(за последние 3 года)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имеете ли Вы на момент заполнения анкеты непогашенные кредиты (займы)?** | | | | | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | | | | | |
| Заполните в таблице ниже данные обо всех действующих и погашенных кредитах, кредитных картах, займах, микрозаймах, полученных в кредитных и микрофинансовых организациях, кредитных кооперативах, лизинговых организациях и пр. за последние 3 года. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банк/Лизинговая компания/Заимодавец | Валюта | Сумма по договору, руб. | Дата выдачи | | Остаток задолженности, руб. | | Обеспечение (подробно) | | | | | Ежемесячный платеж, руб. | | | Дата погашения по договору/ фактического погашения | |
| ***Действующие обязательства по кредитам/займам/кредитным картам*** | | | | | | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | | | | |
| 1. |  |  |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 2. |  |  |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 3. |  |  |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| … |  |  |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| ***Погашенные обязательства по кредитам/займам/кредитным картам за последние 3 года*** | | | | | | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | | | | |
| 1. |  |  |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 2. |  |  |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 3. |  |  |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| … |  |  |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |
| **Предпринимаете ли Вы в настоящее время действия по получению кредитов в других организациях?** (Если да, заполните таблицу ниже) | | | | | | | | | | | | □ ДА  □ НЕТ | | | | |
| Банк/Лизинговая компания/Заимодавец | | Запрашиваемая сумма | | | | | Цель привлечения денежных средств | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Имеются ли у Вас просроченные финансовые обязательства или долги?** | | | | | | | | | | | | □ ДА Сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ НЕТ | | | | |
| **Имеются ли в отношении Вас принудительные взыскания долгов?** | | | | | | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | | | | |
| **Имеются ли в отношении Вас текущие судебные решения или разбирательства?** | | | | | | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | | | | |
| **Имеются ли алиментные обязательства?** | | | | | | | | | | | | □ ДА Сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ НЕТ | | | | |
| **8. Сведения о выданных Вами поручительствах, гарантиях, предоставленном в залог имуществе** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лицо, в пользу которого выдано поручительство, гарантия, залог | | Банк/ Лизинговая компания | | Тип забалансового обязательства (поручительство, гарантия, залог) | | Объем забалансовых обязательств с учетом остатка задолженности, руб. | | | | Перечень переданного в залог имущества (при залоге) | | | | | | Дата прекращения обязательства |
| 1. | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
| 2. | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
| 3. | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  |
| **9. Связанные компании и предприниматели** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Учредителем (совладельцем) каких организаций Вы являетесь?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование организации | | | | Доля | | ИНН организации | | | | | | | | Обслуживающий банк | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
| **Какие компании (предприниматели) являются связанными (аффилированными) по отношению к Вам, кроме указанных выше? Укажите их наименование (ФИО) и ИНН.**  (к связанным относятся юридические и (или) физические лица, способные оказывать влияние на деятельность Вашей организации, или на деятельность которых Ваша организация способна оказывать влияние) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. Прочие сведения** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дополнительное место работы** (вид деятельности организации)**, должность** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Прежнее место работы** (вид деятельности организации)**, должность** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Уровень образования** | | | | | | □ Ученая степень  □ Высшее (□ Высших)  □ Неоконченное высшее (□ Курс)  □ Средне специальное  □ Среднее  □ Ниже среднего | | | | | | | | | | |
| **Наименование учебного заведения** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Специальность** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Имеются ли у Вас благодарственные письма, дипломы, почетные грамоты и пр., подтверждающие деловую репутацию?** *(при наличии предоставить копию)* | | | | | | □ ДА  □ НЕТ | | | | | | | | | | |
| **Имеете ли Вы членство в организациях, объединяющих предпринимателей и действующих на территории Хабаровского края (ОПОРА РОССИИ, ДВОПП и проч.)?** *(при наличии предоставить справку)* | | | | | | □ ДА / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *наименование организации*  □ НЕТ | | | | | | | | | | |
| **Привлекались ли Вы к уголовной или административной ответственности (если да, то за что)?** | | | | | | □ ДА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ НЕТ | | | | | | | | | | |
| **Имели ли Вы статус безработного?** | | | | | | □ ДА □ НЕТ | | | | | | | | | | |
| **Какими услугами Фонда Вы пользовались ранее?** | | | | | | Займы Гарантии Семинары, тренинги  Консультации Выставки-ярмарки Субсидии  Не пользовались | | | | | | | | | | |
| **Откуда Вы узнали о Фонде?** | | | | | | * Интернет * Печатные издания * Телевидение * Наружная реклама (в т.ч. вывеска на здании Фонда) * Государственные органы * От друзей и знакомых (укажите от кого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) * Другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **Кем Вы приходитесь заявителю, обратившемуся за предоставлением микрозайма (займа)?** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **11. Дополнительная информация** (используйте данный раздел, если Вам необходимо дополнительное место для заполнения Анкеты, а также для указания дополнительной информации, о которой желаете уведомить Фонд) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.** Укажите, являетесь ли вы, ваши родственники нижеуказанными лицами, на которых возложено или было возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение важных функций в России, международной организации или иностранном государстве: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Главы государств (в т.ч. правящие королевские династии) или правительств; Министры, их заместители и помощники; Высшие правительственные чиновники; Должностные лица судебных органов власти «последней инстанции» (Верховный Конституционный суд), на решение которых не подается апелляция; Государственный прокурор и его заместители; Высшие военные чиновники; Руководители и члены Советов директоров Национальных Банков; Послы; Руководители государственных корпораций; Члены Парламента или иного законодательного органа; Руководители, заместители руководителей международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, ОК, ВБ и т.д.), Члены Европарламента; Руководители и члены международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.); Должностные лица публичных международных организаций; Лица, замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации; Лица, замещающие должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации; Лица, замещающие должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации; Лица, замещающие должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации; Прочие.  Если ваши родственники являются вышеуказанными лицами, на которых возложено или было возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение соответствующих функций, укажите следующую информацию о родственнике:  ФИО должностного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Степень родства данному лицу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ведомство, в котором служит данное должностное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Ни я, ни один из моих родственников не является вышеуказанными лицами, на которых возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение важных функций. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я даю согласие на получение информации от Фонда, касающейся заключаемого между Фондом и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ договора займа, а также информации о новых программах поддержки малого и среднего предпринимательства, посредством СМС-сообщений на номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (укажите федеральный номер) | | | | | | | | □ согласен  □ не согласен | | | | | | | | |
| **13. Согласие на обработку персональных данных** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серии\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства (регистрации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сознательно, свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю Микрокредитной компании «Фонд поддержки малого предпринимательства Хабаровского края» (ИНН 2721052016, ОГРН 1022700913509, адрес: Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 51 далее – Фонд), свои персональные данные и даю согласие на их обработку в объеме, порядке, способом и на срок, указанные ниже, в следующих целях:  - идентификации Фондом клиента в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о противодействии легализации (отмыванию) денежных средств, полученных преступным путем;  - соблюдения Правил внутреннего контроля, принятых Фондом во исполнение требований законодательства Российской Федерации о противодействии легализации (отмыванию) денежных средств, полученных преступным путем;  - проверки платежеспособности и оценки факторов, влияющих на платежеспособность;  - оценки имущественного положения;  - оценки благонадежности;  - принятия решения о возможности заключения договора займа (микрозайма)/залога/поручительства;  - информирования меня Фондом о его продуктах и услугах.  Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, год, месяц и дата рождения, место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, ИНН, ОГРНИП (при наличии), адрес места жительства (регистрации), или места пребывания, сведения о занятости, сведения об образовании, сведения о членстве в организациях, объединяющих предпринимателей, информация о привлечении к уголовной или административной ответственности, контактный номер телефона, адрес электронной почты, семейное положение и состав семьи, сведения об имущественном положении, доходах/расходах, сведения об обязательствах перед третьими лицами (в том числе сведения об имеющихся кредитах, алиментах, предоставленных поручительствах, гарантиях, залогах), сведения о членстве в организациях, объединяющих предпринимателей.  Согласие распространяется на обработку персональных данных следующими способами:  - автоматизированная обработка персональных данных 🞏  - обработка персональных данных без использования средств автоматизации 🞏  Перечень действий по обработке персональных данных, на совершение которых распространяется согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, обезличивание, блокирование и уничтожение.  Фонд может проверить достоверность предоставляемых мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего документа и действительно в течение 5 лет.  Не возражаю против передачи указанных в настоящем согласии персональных данных, а также сведений, полученных в ходе проводимой Фондом проверки на основании предоставленной мною информации, Гарантийному фонду Хабаровского края в целях принятия решения о предоставлении им поручительства по заявке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на предоставление займа (микрозайма).  По окончании договора займа (микрозайма)/залога/поручительства не возражаю против хранения Фондом предоставленных мною персональных данных в течение 5 лет с момента исполнения обязательств по договору займа (микрозайма)/залога/поручительства.  В случае отказа Фонда в заключении договора займа (микрозайма)/залога/поручительства не возражаю против хранения Фондом предоставленных мною персональных данных в течение 5 лет с момента принятия решения об отказе.  Настоящее согласие может быть отозвано мной путем направления в Фонд заявления в простой письменной форме заказным письмом с уведомлением о вручении либо путем вручения под роспись уполномоченному представителю Фонда.    ФИО / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **14. Гарантии и заверения** |
| Я, являясь Индивидуальным предпринимателем (иным лицом, действующим от имени индивидуального предпринимателя по доверенности), заявляю, что данная Анкета предоставлена в Микрокредитную компанию «Фонд поддержки малого предпринимательства Хабаровского края», ИНН 2721052016, ОГРН 1022700913509, г. Хабаровск, ул. Запарина, 51 (в настоящей Анкете именуемый Фонд), с целью предоставления займа (микрозайма) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в настоящей Анкете именуемый Заявитель).  Я не возражаю против проведения Фондом дальнейшего финансового анализа деятельности Заявителя. Я согласен, что Фонд оставляет за собой право обращаться к любому лицу, известному или неизвестному мне, которое, по мнению Фонда, может оказать содействие в принятии решения относительно предоставления займа (микрозайма). Я согласен, что предоставленные мной копии документов, а также оригинал заявки на получение микрозайма будут храниться в Фонде, даже если заем (микрозаем) не будет предоставлен. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная в данной анкете, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявки на предоставление микрозайма.  Заявляю, что информация, предоставленная мной Фонду, в т.ч. в настоящей Анкете и приложенных документах, является полной, подлинной, точной и достоверной во всех отношениях.  Я даю свое согласие Фонду на проверку или перепроверку в любой форме всех сведений, содержащихся в Анкете и предоставленных мной документах.  Я осознаю, что обнаружение Фондом скрытой или ложной информации является достаточным условием для отказа в предоставлении займа (микрозайма).  Я подтверждаю, что ознакомлен со всеми условиями предоставления займа (микрозайма), а также с правом Заявителя вернуть заем (микрозаем) досрочно. Условия предоставления займа (микрозайма) мне разъяснены и понятны.  Я ознакомлен с информацией о том, что Фонд является микрофинансовой организацией.  В случае изменения каких-либо сведений, содержащихся в Анкете, обязуюсь в трехдневный срок, с момента таких изменений, уведомить об этом Фонд и предоставить подтверждающие документы.  ФИО / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Подпись анкетируемого лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

м.п.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВНИМАНИЕ!**

**Анкета заполняется в печатном или рукописном виде. Каждая страница Анкеты должна быть подписана Анкетируемым лично. Исправления, допущенные по тексту Анкеты, должны быть заверены подписью Анкетируемого. Исключение вопросов из Анкеты не допускается.**

***Анкету проверил и принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Должность ФИО Подпись

Приложение № 1 к Анкете индивидуального предпринимателя

заявителя/поручителя/залогодателя

**СОГЛАСИЕ**

**на запрос информации из бюро кредитных историй**

Я, индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие Микрокредитной компании «Фонд поддержки малого предпринимательства Хабаровского края» (ИНН 2721052016, ОГРН 1022700913509, адрес: Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 51, далее - Фонд) на осуществление запросов (получение кредитных отчетов) по моей кредитной истории в одно или несколько бюро кредитных историй, в том числе с использованием кода субъекта кредитной истории

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях» в целях:

* заключения и исполнения договора
* проверки благонадёжности

Настоящее согласие считается действительным в течение шести месяцев со дня его оформления. В случае, если в течение указанного срока договор займа (микрозайма) был заключен, указанное согласие субъекта кредитной истории сохраняет силу в течение всего срока действия договора займа (микрозайма).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

м.п.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2 к Анкете индивидуального предпринимателя

заявителя/поручителя/залогодателя

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серии\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства (регистрации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сознательно, свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю Микрокредитной компании «Фонд поддержки малого предпринимательства Хабаровского края» (ИНН 2721052016, ОГРН 1022700913509, адрес: Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 51 далее – Фонд), свои персональные данные и даю согласие на их обработку в объеме, порядке, способом и на срок, указанные ниже, в следующих целях:

- проверки информации из общедоступных источников о наличии/отсутствии обязательств перед третьими лицами, в том числе общих с заемщиком/залогодателем/поручителем;

- проверки благонадежности;

- принятия решения о возможности заключения с заемщиком/поручителем/залогодателем договора займа (микрозайма)/залога/поручительства.

Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, год, месяц и дата рождения, место рождения, адрес места жительства (регистрации), или места пребывания, сведения о занятости, контактный номер телефона.

Согласие распространяется на обработку персональных данных следующими способами:

- автоматизированная обработка персональных данных 🞏

- обработка персональных данных без использования средств автоматизации 🞏

Перечень действий по обработке персональных данных, на совершение которых распространяется согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Фонд может проверить достоверность предоставляемых мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего документа и действительно в течение 5 лет.

По окончании договора займа (микрозайма)/залога/поручительства не возражаю против хранения Фондом предоставленных мною персональных данных в течение 5 лет с момента исполнения обязательств по договору займа (микрозайма)/залога/поручительства.

В случае отказа Фонда в заключении договора займа (микрозайма)/залога/поручительства не возражаю против хранения Фондом предоставленных мною персональных данных в течение 5 лет с момента принятия решения об отказе.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем направления в Фонд заявления в простой письменной форме заказным письмом с уведомлением о вручении либо путем вручения под роспись уполномоченному представителю Фонда.

ФИО / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. При заполнении данных о супруге/сожителе, данных о родственниках (иных лицах) дополнительно заполняется Приложение № 2 к настоящей анкете [↑](#footnote-ref-1)