|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, ФИО и подпись сотрудника Фонда, принявшего документы) | |  |  |

## АНКЕТА

## (для физических лиц)

**(представителя Заявителя - юридического лица, поручителя, залогодателя, бенефициарного владельца, учредителя)**

1. **СВЕДЕНИЯ ЛИЧНОГО ХАРАКТЕРА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **финансовый поручитель** | **поручитель** | **залогодатель** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **представитель** | **бенефициарный владелец** | **учредитель** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| ДАТА И МЕСТО  РОЖДЕНИЯ |  |
| ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ,  ИНН/СНИЛС |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| АДРЕС  РЕГИСТРАЦИИ | ИНДЕКС | |  | ОБЛАСТЬ, ГОРОД | | |  |
| УЛИЦА | |  | ДОМ, КОРП., КВ. | | |  |
| АДРЕС  ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ | ИНДЕКС | |  | ОБЛАСТЬ, ГОРОД | | |  |
| УЛИЦА | |  | ДОМ, КОРП., КВ. | | |  |
| КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ, E-MAIL |  | | | | | | |
| СТАТУС ПРОЖИВАНИЯ  *заполняется для финансового поручителя, поручителя* | СОБСТВЕННИК АРЕНДАТОР ИНОЕ | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ | | СОСТОЮ В БРАКЕ | | | НЕ СОСТОЮ В БРАКЕ | | |
| Ф.И.О. И ДАТА РОЖДЕНИЯ СУПРУГА(И)  *заполняется для финансового поручителя, поручителя, залогодателя* | |  | | | | | |
| КОЛИЧЕСТВО НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДЕТЕЙ  *заполняется для финансового поручителя, поручителя* | |  | | | | | |
| Количество прочих иждивенцев  *заполняется для финансового поручителя, поручителя* | |  | | | | | |
| СУПРУГ(А) ГОТОВ(А) ОФОРМИТЬ СОГЛАСИЕ НА СОВЕРШЕНИЕ СДЕЛКИ  *заполняется для залогодателя* | | СУПРУГ (СУПРУГА) ГОТОВ (ГОТОВА) ОФОРМИТЬ СОГЛАСИЕ | | | | СУПРУГ (СУПРУГА) НЕ ГОТОВ (ГОТОВА) ОФОРМИТЬ СОГЛАСИЕ | |

1. **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

**(заполняется только по представителям и бенефициарным владельцам)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Являетесь/Не являетесь** ли Вы ИПДЛ (любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и любое лицо, выполняющее какую либо публичную функцию для иностранного государства, в т.ч. для публичного ведомства/государственного предприятия.)? | **Нет;**  **Да**  При наличии отметки в графе «Да» необходимо указать:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Должность/титул/ звание/ сан, страна, наименование и адрес работодателя ИПДЛ) |
| Состоите ли Вы в родстве с ИПДЛ? | **Нет;**  **Да**  При наличии отметки в графе «Да» необходимо указать Ф,И,О, должность ИПДЛ и степень Вашего родства (супруг, близкий родственник (родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Являетесь/Не являетесь** ли Вы РПДЛ (замещающих (занимающих) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерации на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определенные Президентом Российской Федерации)? | **Нет;**  **Да**  При наличии отметки в графе «Да» необходимо указать должность, наименование и адрес работодателя РПДЛ:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Состоите ли Вы в родстве с РПДЛ? | **Нет;**  **Да**  При наличии отметки в графе «Да» необходимо указать Ф,И,О, должность РПДЛ и степень Вашего родства (супруг, близкий родственник (родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные):  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Являетесь/Не являетесь** ли Вы ДЛПМО (международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени)? | **Нет;**  **Да**  При наличии отметки в графе «Да» необходимо указать должность и наименование организации:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННОСТИ**

**(заполняется только для финансового поручителя, поручителя, залогодателя)**

|  |  |
| --- | --- |
| КВАРТИРА (Адрес, площадь, количество прописанных человек, Ф.И.О. собственников с указанием доли) |  |
| ДОМ (Адрес, площадь, количество прописанных человек, Ф.И.О. собственников с указанием доли) |  |
| **Иное недвижимое имущество** (наименование, адрес, площадь, Ф.И.О. собственников с указанием доли) |  |
| АВТОМОБИЛЬ (Марка, год выпуска, дата и номер ПТС, дата и номер свидетельства о регистрации) |  |
| Иное движимое имущество (индивидуальные признаки имущества) |  |

1. **СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ**

**(заполняется только для финансового поручителя, поручителя)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| МЕСТО РАБОТЫ  (НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ, АДРЕС, ДОЛЖНОСТЬ, ТЕЛ.) |  | | |
| ЛИЧНЫЙ ДОХОД  (**в тыс.руб.** в месяц) |  | | |
| ЛИЧНЫЕ РАСХОДЫ  (**в тыс.руб.** в месяц) |  | | |
| НАХОДИТСЯ ЛИ КАКОЕ-ЛИБО ВАШЕ ИМУЩЕСТВО В ЗАЛОГЕ (ЗАКЛАДЕ, ПОД АРЕСТОМ), ЗАПРЕЩЕНИЕМ?  (Если да, указать какое имущество и причину) | | НЕТ | ДА |
|  | |
| ИМЕЮТСЯ ЛИ РЕШЕНИЯ СУДА, КОТОРЫЕ ВЫ НЕ ИСПОЛНИЛИ? (Если да, указать какие) | | НЕТ | ДА |
|  | |

1. **СВЕДЕНИЯ О ТЕКУЩИХ КРЕДИТАХ И ЗАЙМАХ**

**(заполняется только для финансового поручителя, поручителя)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование кредитора | Сумма обязательства по договору, тыс. руб. | Сумма обязательства на дату анкеты, тыс. руб. | Дата выдачи | Дата погашения по договору | Цель (потребительский, приобретение автомобиля, пр.) | Обеспечение | Наличие просрочек/ пролонгаций (с указанием количества дней) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** |  |  | **Х** | **Х** | **Х** | **Х** | **Х** |

1. **СВЕДЕНИЯ О ЗАЛОГЕ И ПОРУЧИТЕЛЬСТВЕ в тыс.руб.**

**(заполняется только для финансового поручителя, поручителя)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ВИД  ОБЕСПЕЧЕНИЯ | НАИМЕНОВАНИЕ КРЕДИТОРА | НАИМЕНОВАНИЕ ЗАЕМЩИКА | СУММА ПО ДОГОВОРУ | ОСТАТОК | ДАТА ПОГАШЕНИЯ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Предоставленная информация, действительность которой подтверждаю, предоставлена Микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования предпринимательства Республики Крым» (далее – Фонд) мною лично. Не возражаю против проверки ее достоверности.

Настоящим я выражаю свое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Согласие/Не согласие) на обработку персональных данных в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Я предоставляю Фонду право обрабатывать свои персональные данные любым способом, предусмотренным настоящим законом и(или) выбранным по усмотрению Фонда.

Я подтверждаю, что ознакомлен (а), что обработка персональных данных может осуществляться путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в Микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования предпринимательства Республики Крым» письменного заявления. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что Оператор (Микрокредитная компания «Фонд микрофинансирования предпринимательства Республики Крым») имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОДПИСЬ** | **ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ** | **ДАТА** |
|  |  |  |

Настоящим выражаю свое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Согласие/Не согласие) на получение Микрокредитной компанией «Фонд микрофинансирования предпринимательства Республики Крым» кредитного отчета обо мне в объеме, в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом «О кредитных историях» №218-ФЗ от 30 декабря 2004 года (с учетом изменений), в БКИ (бюро кредитных историй), включенное в государственный реестр бюро кредитных историй в течение всего срока действия договора Микрозайма/займа.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОДПИСЬ** | **ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ** | **ДАТА** |
|  |  |  |

***Обращаем Ваше внимание, что отказ от предоставления вышеуказанных персональных данных (всех или хотя бы одного из них) влечет невозможность Микрокредитной компанией «Фонд микрофинансирования Республики Крым» исполнить свои функции по определению возможности заключения договора микрозайма/займа/залога/ поручительства.***

***Предоставление заведомо ложной (неполной) информации ведет к прекращению рассмотрения Заявления на получение микрозайма/займа в Микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования предпринимательства Республики Крым».***