Приложение № 2.2

**Заявление-анкета для получения микрозайма**

**для ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ**

**1. ПАРАМЕТРЫ микрозайма:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сумма Микрозайма, руб. |  | Срок Микрозайма, месяцев |  |
| Вид микрозайма |  | | |
| Отсрочка уплаты основного долга | да  нет на \_\_\_\_\_\_ мес. | | |
| Индивидуальный график платежей | да  нет | | |
| Цель запрашиваемого Микрозайма | Пополнение оборотных средств  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(укажите конкретную цель использования Микрозайма)*  Инвестиционные цели  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(укажите конкретную цель использования Микрозайма)*  Иные цели  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(укажите конкретную цель использования Микрозайма)* | | |

**2. Сведения о ЗАЕМЩИКЕ (заявителе)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование |  | | | | | |
| Сокращенное наименование |  | | | | | |
| ИНН |  | | ОГРН | | |  |
| Место регистрации | Населенный пункт |  | | | | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | | Квартира/офис |  | |
| Фактический адрес  (место ведения бизнеса) | Населенный пункт |  | | | | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | | Квартира/офис |  | |
| Контактный телефон/факс |  | | | Контакты бухгалтера |  | |
| Электронный адрес (E-mail) |  | | | Официальный сайт |  | |
| Сезонность | Да  Нет | | | | | |
| Наличие просроченной задолженности перед работниками по заработной плате более 3 месяцев | Да  Нет | | | | | |
| Наличие лицензии (на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию) | Да  Нет | | | | | |
| Система налогообложения | ОСН  УСН 15%  УСН 6 %  ЕСХН | | | | | |
| Описание бизнеса (история создания бизнеса, вид деятельности и опыт работы, наименование производимой (реализуемой) продукции (работ, услуг)) |  | | | | | |

**3. Сведения о руководителе**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО |  | | | | | | | | |
| Дата рождения |  | | | Гражданство | | | |  | |
| Место рождения |  | | | | | | | | |
| ИНН |  | | | СНИЛС | | | |  | |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | | | Дата выдачи | | | |  | |
| Серия |  | | | Номер | | | |  | |
| Наименование органа, выдавшего документ |  | | | Код подразделения | | | |  | |
| Место регистрации | Населенный пункт | |  | | | | | | |
| Улица | |  | | | | | | |
| Дом | |  | | Квартира | |  | | |
| Фактический адрес  проживания | Населенный пункт | |  | | | | | | |
| Улица | |  | | | | | | |
| Дом | |  | | Квартира | |  | | |
| Контактный телефон | |  | | | | Электронный адрес (E-mail) | | |  | |

**4. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО | | ИНН | Доля, % |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**5. СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКАХ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО | | ИНН | Доля в уставном капитале, % |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**6. ИНФОРМАЦИЯ О пдл**

|  |  |
| --- | --- |
| **Является ли бенефициары владелец, выгодоприобретатель, участники и представитель организации или родственники указанных лиц** | |
| иностранным публичным должностным лицом | да (указать ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  нет |
| должностным лицом публичных международных организаций | да (указать ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  нет |
| российским публичным должностным лицом | да (указать ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  нет |

**7. Сведения ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ МИКРОЗАЙМА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.1. ПОРУЧИТЕЛЬСТВО**   да  нет | | | | | | | |
| **Юридические лица** | | | | | | | |
| Наименование организации | | | | | | | ИНН |
| 1 |  | | | | | |  |
| 2 |  | | | | | |  |
| **Физические лица** | | | | | | | |
| Ф.И.О. | | | Дата рождения | | Адрес регистрации | | ИНН |
| 1 |  | |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |
| **6.2. ЗАЛОГ**   да  нет | | | | | | | |
| Залогодатель (ФИО / наименование юридического лица) | | | | Наименование обеспечения (вид обеспечения) | | Характеристика объекта обеспечения  *(недвижимость – кадастровый номер;*  *автомобиль – марка, VIN номер, год выпуска;*  *оборудование – наименование, год выпуска)* | Рыночная стоимость, руб. |
| 1 | |  | |  | |  |  |
| 2 | |  | |  | |  |  |
| 3 | |  | |  | |  |  |

**8. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МИКРОЗАЙМА**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Банка |  |
| Номер расчетного счета |  |
| ИНН/КПП Банка |  |
| бик Банка |  |
| Кор. счет Банка |  |

Информация, приведенная в настоящем Заявлении-анкете, является полной и достоверной.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации, а также по своей воле и в своем интересе выражаю Обществу с ограниченной ответственностью Микрокредитная компания Забайкальский микрофинансовый центр (далее - МФО), расположенному по адресу: 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Бабушкина, 52, пом.4, ИНН 8001017379, ОГРН1127580000173 свое согласие в целях рассмотрения возможности предоставления договора микрозайма, заключения и сопровождения договора микрозайма следующие персональные данные указанные в Заявке-анкете: (в том числе сведения, содержащиеся в копии паспорта: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, адрес регистрации / места фактического проживания, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)), номера телефонов, адреса электронной почты, ИНН, страховой номер индивидуального лицевого счета, в том числе с использованием информационно-аналитической системы (Цифровой платформы МСП) акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее – Корпорация), адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, и ознакомлен (а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего Заявления-анкеты в течение 10 (десяти) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации в электронной форме, так и в документальной форме.

3) персональные данные будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на МФО полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес: 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Бабушкина, 52, пом.4. Согласие считается отозванным по истечении 30 (тридцати) календарных дней с момента получения МФО соответствующего письменного заявления.

Подписывая настоящее Заявление-анкету, Заявитель выражает свое согласие на получение МФО из бюро кредитных историй кредитных отчётов в отношении себя в объеме и порядке, предусмотренном Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», в целях проверки благонадежности и возможности исполнения Договора микрозайма, в течение всего срока действия Договора микрозайма.

Настоящим подтверждаю согласие на получение информационных и маркетинговых сообщений от МФО, в том числе о наступлении сроков исполнения обязательств по Договору микрозайма, возникновении или наличии просроченной задолженности с указанием суммы и иной информации, связанной с исполнением Договора микрозайма, по каналам связи, включая: SMS-оповещение, почтовое отправление, сообщение по электронной почте, сообщение по телефону.

С правилами предоставления Микрозаймов МФО ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись расшифровка

Анкету принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись расшифровка регистрационный номер

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.