#### **Анкета физического лица**

**Руководителя ЮЛ /  Поручителя /  Залогодателя /  Учредителя**

|  |
| --- |
| **1. Личные данные** |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **Дата и место рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** | Наименование |  |
| Серия, номер |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| Код подразделения |  |
| **ИНН** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **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. |  |
| **2. Контактная информация физического лица** |
| **Адрес места жительства (регистрации)** |  |
| **Адрес места фактического проживания** | □ Собственность *(в т.ч. соб-ть родственников)*□ Аренда |  |
| **Адрес временной регистрации** | □ ДА□ НЕТ |  |
| **Телефоны** | **Раб.** |  |
| **Моб.** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **3. Сведения о занятости** |
| **Основное место работы** |
| □ НЕ РАБОТАЮ – для не работающих, укажите источник дохода |  |
| Тип работы: | □ по найму□ собственный бизнес (доля в бизнесе) | Тип трудового договора: | □ на неопределенный срок□ срочный□ иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Название организации |  |
| Фактический адрес организации |  |
| Телефон организации (включая код города) |  |
| Сфера деятельности организации |  |
| Должность |  |
| Стаж (по данному месту работы) |  |
| **Дополнительное место работы (по совместительству)** |
| Тип работы: | □ по найму□ собственный бизнес (доля в бизнесе) | Тип трудового договора: | □ на неопределенный срок□ срочный□ иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Название организации |  |
| Фактический адрес организации |  |
| Телефон организации (включая код города) |  |
| Сфера деятельности организации |  |
| Должность |  |
| Стаж (по данному месту работы) |  |
| **Прежнее место работы** (вид деятельности организации)**, должность** |  |
| **4. Информация о собственности** |
| **Движимое имущество (автотранспорт, оборудование, спецтехника и пр.)** |
| Марка, модель | Год выпуска | Адрес местонахождения | Оценка текущей стоимости, руб. | Наличие ограничений (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 ограничений (залог, арест, прочее) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5. Информация о доходах/расходах** |
| Заработная плата по основному месту работы, руб. |  |
| Заработная плата по дополнительному месту работы, руб. |  |
| Прочие доходы (расшифровать), руб. |  |
| Среднемесячные расходы (кроме расходов по кредитам/займам), руб. |  |
| **6. 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 |
| **7. 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. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. Прочие сведения** |
| **Учредителем (совладельцем) каких организаций Вы являетесь?** |
| Наименование организации | Доля | ИНН организации | Обслуживающий банк |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **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 |
| **Доверительный собственник (управляющий) иностранной структуры без образования юридического лица -** физическое или юридическое лицо, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона иностранной структуры без образования юридического лица вправе осуществлять деятельность по управлению денежными средствами или иным имуществом, направленную на извлечение дохода (прибыли) в интересах участников (пайщиков, доверителей или иных лиц) либо иных выгодоприобретателей такой иностранной структуры без образования юридического лица | □ ДА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать наименование организации и организационную форму)*□ НЕТ |
| **Протектор -** физическое или юридическое лицо, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона иностранной структуры без образования юридического лица наделено полномочиями осуществлять контроль за действиями доверительного собственника (управляющего) иностранной структуры без образования юридического лица или участвует в ее деятельности | □ ДА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать наименование организации и организационную форму)*□ НЕТ |
| **Кем Вы приходитесь заявителю, обратившемуся за предоставлением микрозайма (займа)?** |  |
| **9.** 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; Члены Совета федеральной территории "Сириус"; Главы или влиятельные представители религиозных организаций (если их функции связаны с политическими, судебными, военными или административными обязанностями); Руководители политических партий; 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, посредством СМС-сообщений на номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (укажите федеральный номер) | □ согласен□ не согласен |
| **10. Согласие на обработку персональных данных** |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 количество членов 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).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.Я даю согласие Фонду на проверку достоверности предоставляемых мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов.Я ознакомлен(а), что согласие предоставляется с момента подписания настоящего документа и действительно в течение 5 лет после исполнения договорных обязательств. 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. По истечении указанных сроков действие согласия считается продленным на каждые следующие 5 лет при отсутствии сведений о его отзыве.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), АНО «КАСП», Министерству экономического развития Хабаровского края.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 / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **11. Гарантии и заверения** |
| Заявляю, что данная Анкета представлена в Микрокредитную компанию «Фонд поддержки малого предпринимательства Хабаровского края», ИНН 2721052016, ОГРН 1022700913509, г. Хабаровск, ул. Запарина, 51 (в настоящей Анкете именуемый Фонд), с моего согласия, в связи с рассмотрением Фондом Заявки на предоставление займа (микрозайма) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в настоящей Анкете именуемый Заявитель). Я согласен, что независимо от принятия Фондом решения по Заявке, Фонд не обязан возвращать мне настоящую Анкету.Копии всех страниц паспорта прилагаю.Все сведения, содержащиеся в данной Анкете, а также все затребованные Фондом документы предоставлены исключительно для заключения договора (займа (микрозайма), залога/поручительства), однако Фонд оставляет за собой право использовать их как доказательство при судебном разбирательстве. Я подтверждаю, что все сведения, содержащиеся в настоящей Анкете, являются подлинными, соответствуют истинным фактам на нижеуказанную дату.Я сознаю свою обязанность отвечать на вопросы Фонда обо всех изменениях в моем финансовом положении.Я 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 приложенных 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

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 физического лица

руководителя ЮЛ/поручителя/залогодателя/учредителя

**СОГЛАСИЕ**

**на запрос информации из бюро кредитных историй**

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

 *(ФИО)*

|  |
| --- |
| ***Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, укажите их, дату замены и коротко причину замены*** |
| *Дата замены* | *Фамилия, имя, отчество* | *Причина замены* |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* заключения и исполнения договора
* проверки благонадёжности

В соответствии с п. 10. ст. 6 Федерального закона от 30.12.2004 N 218-ФЗ (ред. от 26.03.2022) "О кредитных историях" Согласие субъекта кредитной истории, полученное пользователем кредитной истории, считается действительным в течение шести месяцев со дня его оформления. Согласие субъекта кредитной истории, отнесенного к категории субъектов малого и среднего предпринимательства в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2007 года N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации", а также согласие субъекта кредитной истории - физического лица, предоставленное в целях заключения сделки (включая договоры обеспечения по таким сделкам) с субъектом малого и среднего предпринимательства, считается действительным в течение одного года со дня его оформления. В случае, если в течение указанного срока действия согласия с субъектом кредитной истории были заключены договор займа (кредита), договор лизинга, договор залога, договор поручительства, выдана независимая гарантия, согласие субъекта кредитной истории сохраняет силу в течение всего срока действия таких договоров или действия такой гарантии. В случае, если в течение срока действия согласия, сохранившего силу в течение всего срока действия вышеуказанных заключенных договоров, с субъектом кредитной истории был заключен договор займа (кредита), согласие субъекта кредитной истории сохраняет силу в течение всего срока действия вновь заключенного договора.

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

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

Приложение № 2 к Анкете физического лица

руководителя ЮЛ/поручителя/залогодателя/учредителя

**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)