#### **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)