|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНА  приказом Фонда ПП ЯО (МКК)  от 19.07.2024 № ФПП 38/24 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Номер договора займа \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Дата заключения \_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Анкету принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (ФИО, подпись) |

**Анкета**

**КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ)**

**ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В ФОНД ПОДДЕРЖКИ МАЛОГО И СРЕДНЕГО**

**ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**(МИКРОКРЕДИТНАЯ КОМПАНИЯ)**

Просим Вас внимательно отнестись к заполнению Анкеты и максимально полно отразить информацию. По всем возникающим вопросам Вы можете обращаться в Фонд по телефону: 8 (4852) 58-80-84, 58-94-75. Анкета не должна содержать незаполненных полей (при отсутствии данных проставляется соответствующая информация: «отсутствует», «не имею» и т.п.).

**1. Информация о микрозайме**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| дата заключения договора |  | номер |  |

**2. Сведения о Клиенте**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование юридического лица | | | |  | |
| Инн |  | ОГРН | | | дата  ГОСУДАРСТВЕННОЙ регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Уставный капитал (руб.) | | |  | | |
| АДРЕС, указанный в ЕГРЮЛ | | |  | | |
| адрес (-а) места осуществления предпринимательской деятельности | | | совпадает с ЮРИДИЧЕСКИМ адресом | | иное (указать фактический адрес):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| контактный телефон (-ы) | | | номер (-а) телефона (-ов) (городской/мобильный) | |  |
| официальный сайт  (ПРИ НАЛИЧИИ) | | |  | | |
| e-mail | | |  | | |

**3. Сведения об учАстниках, фактических владельцах, выгодоприобретателях и руководящем составе КЛИЕНТА.**

**ВНИМАНИЕ! В СООТВЕТСТВИИ С П. 14 СТ. 7 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.08.2001 № 115-ФЗ «О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА», КЛИЕНТЫ ОБЯЗАНЫ ПРЕДОСТАВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ О СВОИХ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯХ И БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество/  наименование юридического лица | характер взаимоотношений с Организацией | | | **вЫГОДОПРИОБРЕТАЛЬ\*\*\*** |
| УЧАСТНИК  РАзмер доли в уставном капителе  (Указывается в процентах) | руководитель  (представитель\*  директор, генеральный директор и пр.) | фактический владелец бизнеса  (бенефи-циарный владелец\*\*  ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Законными представителями юридического лица являются его руководитель, а также иное лицо, признанное в соответствии с [законом](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99661/60855a39cb1f75f331f9167c49085ea685b75dc2/#dst100006) или учредительными документами органом юридического лица. Полномочия законного представителя юридического лица подтверждаются документами, удостоверяющими его служебное положение.( **ЛИЦО, ИМЕЮЩЕГО ПРАВО БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ / ПО ДОВЕРЕННОСТИ ДЕЙСТВОВАТЬ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА)**

\*\* **БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ** – ЭТО физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия юридического лица).

**\*\*\* вЫГОДОПРИОБРЕТАЛЬ** –ЭТО ЛИЦО, К ВЫГОДЕ КОТОРОГО ДЕЙСТВУЕТ КЛИЕНТ (В ТОМ ЧИСЛЕ НА ОСНОВАНИИ АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА, ДОГОВОРОВ ПОРУЧЕНИЯ, КОМИССИИ И ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ С ДЕНЕЖНЫМИ СРЕДСТВАМИ И ИНЫМ ИМУЩЕСТВОМ).

**5. Сведения о лицензиях, патентах, разрешениях (при наличии) (С УКАЗАНЕИМ ВИДА, НОМЕРА, ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ, ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ЛИЦЕНЗИРУЕМОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ И СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ | дата выдачи | срок действия до |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. сведения о РАСЧЕТНЫХ Счетах, ОТКРЫТЫХ кредитных орГАНИЗАЦИЯХ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер расчетного счета | Наименование Кредитной организации  (город) | место открытия расчетного счета (город) | ДАТА открытия  (год, месяц) | Среднемесячный оборот за последние  12 меСЯЦЕВ, ТЫС. руб. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**7. Перечень занимаемых помещений**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| адрес | Площадь,  кв.м. | вИД ИМУЩЕСТВЕННОГО ПРАВА | | назначение | |
|  |  | собственность | аренда | магазин | офис |
| субаренда | другое (указать) | склад | другое (указать) |
|  |  | собственность | аренда | магазин | офис |
| субаренда | другое (указать) | склад | другое (указать) |

**14. ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ ПРАВО БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ (ПО ДОВЕРЕННОСТИ) ДЕЙСТВОВАТЬ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | фамилия имя отчество | подпись | дата | | |
|  |  | М.П. |  |  |  |

**М.П.**

**15. комплектность предоставленных документов и правильность заполнения анкеты кЛИЕНТОМ (заполняется сотрудником ФОНДА)**

|  |  |
| --- | --- |
| анкета заполнена полностью | да / нет |
| копии документов приобщенных к анкете сверены и соответствуют оригиналам. | да / нет |
| Предоставленные документы соответствуют информации, указанной в настоящей анкете | да / нет |

**16. Сотрудник ФОНДА, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА РАБОТУ С КЛИЕНТОМ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| должность | подпись | фамилия имя отчество | дата | | |
|  |  |  |  |  |  |