|  |
| --- |
|  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\*\*\*** |
| УЧАСТНИКРАзмер доли в уставном капителе(Указывается в процентах) | руководитель(представитель\*директор, генеральный директор и пр.) | фактический владелец бизнеса(бенефи-циарный владелец\*\*) |
|  |  | [ ]  | [x]  | [x]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [x]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [x]  |

\*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 |
|  |  |  |  |  |  |