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

 УТВЕРЖДЕНА

 приказом Фонда ПП ЯО (МКК)

 от 19.07.2024 № ФПП 38/24

**Анкета**

**ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ)**

**(ЗАЯВИТЕЛЯ, ПРЕДСТАВИТЕЛЯ/БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА/ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ)**

**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 КЛИЕНТЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование кЛИЕНТА |  |

**2. Сведения об участнике сделки**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.и.о. участника сделки |   |
| прежние ф.и.о. (если менялись, причина и дата изменения) |  |
| ЯВЛЯЮСЬ КЛИЕНТОМ  | [ ] ИНДИВИДУАЛЬНЫЙПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ | [ ] ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО(САМОЗАНЯТЫЙ) |
|  СВЕДЕНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ У ЛИЦА ПОЛНОМОЧИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА: **(ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ КЛИЕНТА)** | НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА |  | ДАТА ВЫДАЧИ |  |
| НОМЕР ДОКУМЕНТА |  | СРОК ДЕЙСТВИЯ |  |
| хАРАКТЕР ОТНОШЕНИЙ, СВЯЗЫВАЮЩИХ ВАС С кЛИЕНТОМ | [ ] УЧРЕДИТЕЛЬ(УЧАСТНИК, АКЦИОНЕР И ПР.) С ДОЛЕЙ \_\_\_% | [ ] фактический владелец бизнеса (бенефициарный владелец) | [x] выгодоприо-бретателЬ | [ ] ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА (ЕДИНОЛИЧНЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН; ЛИЦО, ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ПО ДОВЕРЕННОСТИ) |
| Инн |  |
| дата рождения(дд.мм.гГГг) |  |  место рождения |   | Гражданство |   |
| СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования) |  |
| документ удостоверяющий личность (ПАСПОРТ) | СЕРИЯ |  | № |  | ДАТАВЫДАЧИ |  |
| КЕМ ВЫДАН |  | КОДПОДРАЗДЕЛЕНИЯ |  |
| ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: | СЕРИЯ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ) И НОМЕР ДОКУМЕНТА | ДАТА НАЧАЛА СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ) | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ) |
| Данные миграционной карты (В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ): | № КАРТЫ | ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ В РФ |
| Адрес МЕСТА пребывания |  |
| адрес МЕСТА регистрации | Индекс |   | область, город |   |
| улица |   | дом, корпус, квартира |   |
| адрес фактического проживания(почтовый адрес) | [ ]  совпадает с адресом места регистрации  | [ ]  иное (указать фактический адрес):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| контактный телефон(-ы)  | номер (-а) телефона (-ов)(городской/мобильный) |   |
| ДОМЕННОЕ ИМЯ, УКАЗАТЕЛЬ СТРАНИЦЫ САЙТА В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ", С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОТОРЫХ КЛИЕНТОМ ОКАЗЫВАЮТСЯ УСЛУГИ (ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ, ПРИ НАЛИЧИИ) (ДЛЯ иП) |  |
| e-MAIL |  |

**3. Отношение к публичным должностным лицам**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ:-РОССИЙСКИМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, ТО ЕСТЬ ЛИЦОМ, ЗАНИМАЮЩИМ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ДОЛЖНОСТИ РФ, ДОЛЖНОСТИ ЧЛЕНОВ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ЦБ РФ, ДОЛЖНОСТИ НА ФЕДЕРАЛЬНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ, НАЗНАЧЕНИЕ НА КОТОРЫЕ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ПРЕЗИДЕНТОМ РФ ИЛИ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РФ, ДОЛЖНОСТИ В ЦБ РФ, ГОСУДАРСТВЕННЫХ КОРПОРАЦИЯХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, СОЗДАННЫХ НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЗАКОНОВ;- МЕЖДУНАРОДНЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, ТО ЕСТЬ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ПУБЛИЧНОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРОМУ ДОВЕРЕНЫ ИЛИ БЫЛИ ДОВЕРЕНЫ ЕЮ ВАЖНЫЕ ФУНКЦИИ;-ИНОСТРАННЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, ТО ЕСТЬ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА. | [ ] да , Указать НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ, ЗАНИМАЕМУЮ должность (ТИТУЛ, ЗВАНИЕ, САН)(заполнить Анкету ЗАЯВИТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] нет |
| являетесь ли вы РОДСТВЕННИКОМ ЛИЦА, ПРИНАДЛЕЖАЩЕГО К ОДНОЙ ИЗ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ; К КАКОЙ ИМЕННО КАТЕГОРИИ ОТНОСИТСЯ ВАШ РОДСТВЕННИК?: (УКАЗАТЬ);СТЕПЕНЬ РОДСТВА МЕЖДУ ВАМИ: (УКАЗАТЬ). | [ ] да (Указать ФИО публичного должностного лица, НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ, ЗАНИМАЕМУЮ должность (ТИТУЛ, ЗВАНИЕ, САН), степень Родства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] нет |
| Действуете ли по поручению и от имени иностранного публичного должностного лица? | [ ] ДА (УКАЗАТЬ ФИО иностранного ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО лица) | [ ] нет |
| настоящим обязуюсь не позднее 7 рабочих дней с момента наступления соответствующего факта, письменно сообщить и представить в фОНД надлежаще заверенные документы о приобретении мной статусА публичного ДОЛЖНОСТНОГО лица, супруга (-ги) или родственника публичного должностного лица. |

**4. Согласие на обработку в документальной и/или электронной форме персональных данных**

|  |
| --- |
| в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных Оператором - фОНД ПОДДЕРЖКИ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА яРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ (Микрокредитная компания), адрес: 150000, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ЯРОСЛАВЛЬ, ул. СВЕРДЛОВА, д. 25Д и подтверждаю, что, ПРЕДОСТАВЛЯЯ такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Согласие дается мною на обработку персональных данных в целях оказания услуг, предусмотренных Федеральным законом от 02.07.2010 г. № 151-ФЗ «О микрофинансовой деятельности и микрофинансовых организациях», А ТАКЖЕ ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРОВ ЗАЛОГА, ПОРУЧИТЕЛЬСТВА и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес регистрации по месту жительства/пребывания, адрес фактического проживания, адрес электронной почты, номер(а) телефона(ов), паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан) или данные иного документа, удостоверяющего личность, семейное положение, имущественное положение, доходы, ИНН/КПП, ОГРН, СНИЛС, банковские реквизиты, сведения об обеспечении исполнения договорных обязательств (по договору займа, поручительства, залога), видеоизображение, а также любые другие данные и информациЯ, которые относятся к вопросу заключения или исполнения договора ЗАЛОГА, ПОРУЧИТЕЛЬСТВА с Фондом поддержки малого и среднего предпринимательства Ярославской области (МИКРОкредитная компания) или содержатся в представленных мной документах.Настоящее согласие на обработку персональных данных распространяется на обработку, в том числе автоматизированную и неавтоматизированную, персональных данных, включая в себя сбор, систематизацию, накопление, запись, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам на основании заключенных договоров, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных и иные способы обработки персональных данных.Я предоставляю Оператору право осуществлять передачу моих персональных данных в случаях, установленных законодательством РФ, Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и нормативными АКТАМИ вышестоящих органов исполнительной власти РФ.настоящее согласие действует с даты его подписания в течение срока действия договора займа и 5 (Пяти) лет с момента исполнения договора займа / в течение 5 (пяти) лет с даты отказа в предоставлении микрозайма или с даты прекращения рассмотрения заявки клиента на предоставление микрозайма.настоящее согласие может быть отозвано в любое время путем направления фонду письменного заявления.  [ ]  да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО, подпись [ ]  нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО, подпись |

**5.** **ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО/ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПО ДОВЕРЕННОСТИ ОТ ИМЕНИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия имя отчество | Подпись | дата |
|   |   |  |  |  |

**6. комплектность предоставленных документов и правильность заполнения анкеты (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 |

**7. Сотрудник ФОНДА, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА РАБОТУ**

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