|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение № 9 к Правилам предоставления микрозаймов** |

Анкета юридического лица

 ПОРУЧИТЕЛЯ ЗАЛОГОДАТЕЛЯ

(сведения предоставляются на дату заполнения анкеты)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сокращенное наименование юридического лица (если имеется)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИНН** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОГРН** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОКАТО** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата государственной регистрации** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес места нахождения (юридический адрес регистрации) Заявителя** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес фактического места нахождения юридического лица (фактического места ведения бизнеса Заявителя)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наличие постоянного исполнительного органа по адресу государственной регистрации юридического лица, указанному в ЕГРЮЛ** | | | Присутствует | | | | | | | | | Отсутствует | | | | | |
| **Номера контактных телефонов:** | | | **Городской** | | | | | **Факс** | | | | | | | | **Мобильный** | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **Адрес электронной почты** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Номера контактных телефонов лиц для связи** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Документы, подтверждающие правовой статус юридического лица по законодательству страны, на территории которой создано это юридическое лицо, в частности, документы, подтверждающие его государственную регистрацию (для нерезидента Российской Федерации)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Размер (руб.)** | | | **Сведения об оплате (полностью/частично/денежными средствами и/или иным имуществом)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | * полностью | | | | | | | | * частично | | | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОРУЧИТЕЛЯ/ЗАЛОГОДАТЕЛЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СИСТЕМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **УСН** | | | | | | **ЕСХН** | | | | | | | | | **ОСН** | | |
| **6%** | **15%** | | | | |
| **Основной вид деятельности Поручителя/Залогодателя** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Сколько времени Вы занимаетесь данным бизнесом** | | | | меньше 3 месяцев | 3-6 месяцев | | | | 7-12 месяцев | | | | 1-3 года | | | | больше  3-х лет |
| **Имеется ли просроченная задолженность по начисленным налогам, сборам и иным обязательствам в бюджеты любого уровня или внебюджетные фонды** | | | | Да | | | | | | Нет | | | | | | | |
| **Ведется ли какое-либо административное/уголовное расследование по бизнесу** | | | | Да | | | | | | Нет | | | | | | | |
| **Участвуете ли Вы в процедуре несостоятельности (банкротства), в т.ч. наблюдения, финансового оздоровления, внешнего управления, конкурсного производства, либо санкций в виде аннулирования лицензий) либо с момента признания банкротом прошло пять и более лет с момента завершения процедуры реализации имущества или прекращения производства по делу о банкротстве в ходе такой процедуры** | | | | Да | | | | | | Нет | | | | | | | |
| **Имеется ли у Вас неудовлетворенное в течение трех месяцев требование (совокупность требований) на общую сумму не менее ста тысяч рублей?** | | | | Да | | | | | | Нет | | | | | | | |
| **Находится ли какое-либо Ваше имущество в залоге (закладе), под арестом, запрещением (если да, то укажите какое имущество, причину и наименование залогодержателя и/или иного лица).** | | | | Да | | | | | | Нет | | | | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕНЗИЯХ**  (ЕСЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЛИЦЕНЗИРУЕТСЯ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вид, номер лицензии** | | **Когда и кем выдана лицензия** | | | | | **Срок действия лицензии** | | | | | | | **Перечень лицензируемой деятельности** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОТКРЫТЫХ БАНКОВСКИХ СЧЕТАХ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Номер расчетного счета*** | ***Наименование банка*** | ***Дата открытия***  ***(год, месяц)*** | ***Среднемесячные обороты за последние двенадцать месяцев ( руб.)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**СВЕДЕНИЯ ОБ ИМУЩЕСТВЕ, ПЕРЕДАВАЕМОМ В ЗАЛОГ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***В отношении недвижимого имущества*** | ***Наименование предмета залога с указанием идентификационных данных (№ помещ.. S (кв.м.), этажность, местоположение.*** | ***Правоустанавливающие документы*** |
|  |  |  |
| ***В отношении движимого имущества*** | ***Описание предмета залога с указанием идентификационных данных, заводского номера*** | ***Правоустанавливающие документы*** |
|  |  |  |
| ***В отношении транспортного средства/самоходной техники*** | ***Описание предмета залога с указанием VIN, гос.рег.знака, данных ПТС, ПСМ*** |  |
|  |  |  |

**СВЕДЕНИЯ О РУКОВОДЯЩЕМ СОСТАВЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДИРЕКТОР)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Должность** |  |
| **Фамилия, Имя, Отчество** |  |
| **Дата и место рождения** |  |
| **Сведения о документе, удостоверяющем личность** |  |
| **Адрес места регистрации** |  |
| **Адрес фактического места проживания** |  |
| **Номера контактных телефонов** |  |
| **Е-mail** |  |
| **Основание полномочий (реквизиты решения. приказа)** |  |
| **Срок полномочий** |  |

**СВЕДЕНИЯ О ГЛАВНОМ БУХГАЛТЕРЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество** |  |
| **Дата и место рождения** |  |
| **Сведения о документе, удостоверяющем личность** |  |
| **Адрес места регистрации** |  |
| **Адрес фактического места проживания** |  |
| **Номера контактных телефонов** |  |
| **Е-mail** |  |
| **Основание полномочий (реквизиты решения. приказа)** |  |

**СВЕДЕНИЯ ОБ АКЦИОНЕРАХ/УЧАСТНИКАХ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Участник 1** | | **Участник 2** | | **Участник 3** |
| **Фамилия, Имя, Отчество** |  | |  | |  |
| **Размер доли, %, руб.** |  | |  | |  |
|  | | | | | |
| Имеет ли руководитель, учредители (участники) регистрацию, место жительства или место нахождения в государствах (на территории) Исламская Республика Иран; Корейская Народно-Демократическая Республика либо используете счета в банках, зарегистрированных в указанных государствах (на указанной территории). | | Да | | НЕТ | |
| Имеет ли руководитель, учредители (участники) регистрацию, место жительства или место нахождения в государствах (на территории) Австралия, Албания, Андорра, Багамские Острова, Великобритания (включая о. Гернси, о. Джерси и о. Мэн (коронные владения Британской короны) и подконтрольные заморские территории - о. Ангилья, Британские Виргинские острова, Гибралтар), Государства - члены Европейского союза, Исландия, Канада, Лихтенштейн, Микронезия, Монако, Новая Зеландия, Норвегия, Республика Корея, Сан-Марино, Северная Македония, Сингапур, Соединенные Штаты Америки, Тайвань (Китай), Украина, Черногория, Швейцария, Япония. | | Да | | НЕТ | |
| Является ли руководитель, учредители (участники) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, их супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными) | | Да | | НЕТ | |
| Замещает (занимает) ли руководитель, учредители (участники) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, или должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов | | Да | | НЕТ | |
| Является руководитель, учредитель либо их близкие родственники (супруг, супруга, дети, отец, мать) лицом, входящим в органы управления Фонда (Совет Фонда, Попечительский Совет, единоличный исполнительный орган), если «да», то указать Ф.И.О. лица и родственную принадлежность. Информация о персональном составе органов управления Фонда размещена на его официальном сайте www.frp35.ru | | Да | | НЕТ | |

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ**

**Наличие действующих в отношении Поручителя/Залогодателя кредитных договоров, договоров займов , гарантий, поручительств, лизинга и факторинга:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование кредитора** | **Номер и дата договора** | **Сумма договора** | **Срок договора** | **% ставка** | **Остаток ссудной задолженности** | **Ежемесячный платеж** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **Итого остаток обязательств (сумма задолженности):** | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРАВАХ ВЛАДЕНИЯ ПОРУЧИТЕЛЯ/ЗАЛОГОДАТЕЛЯ НА ДВИЖИМОЕ И НЕДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО, В ТОМ ЧИСЛЕ АРЕНДА** | | | | |
| **Наименование объекта имущества**  **Недвижимое** | **Общая площадь, кв.м** | **Адрес (место нахождение) объекта** | **Вид права** | **Наличие обременений (если есть, то указать вид, срок и основание обременения)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Наименование объекта имущества**  **Движимое** | **Год выпуска** | **Вид права** | **Наличие обременений (если есть, то указать вид, срок и основание обременения)** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

**СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКАХ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| отчуждение имущества (движимого, недвижимого, ценных бумаг), принадлежащего на праве собственности или ином вещном праве, а также имущественных или интеллектуальных прав | |  |
| получение денежных средств и (или) имущества в порядке универсального правопреемства (наследование, реорганизация юридического лица) | |  |
| получение денежных средств по договору о выполнения работ (оказания услуг) или по иным договорам гражданско-правового характера, заключенным с третьими лицами | |  |
| выручка от финансово-хозяйственной деятельности | |  |
| кредитный договор (договор займа) | |  |
| взносы от учредителя (акционера, участника) | |  |
| иное (указать источники) |  | |

**СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| отзыв о Клиенте другого Клиента МКК ВО «Фонд поддержки МСП», имеющего с ним деловые отношения |  |
| отзыв об оценке деловой репутации Клиента от кредитной организации, иной не кредитной финансовой организации, в которой Клиент ранее находился/ находится на обслуживании |  |
| отзыв об оценке деловой репутации Клиента контрагента Клиента, имеющего с ним деловые отношения |  |
| Возможность предоставить сведения отсутствует Указать причину | Указать причину: |

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ПОРУЧИТЕЛЯ/ЗАЛОГОДАТЕЛЕ, ДЕЙСТВУЩЕГО ПО ДОВЕРЕННОСТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Гражданство |  |
| Дата и место рождения |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения |  |
| Адрес регистрации |  |
| Сведения о документе, подтверждающем наличие соответствующих полномочий (дата, номер, кем и когда выдан и удостоверен) |  |

\_\_\_\_\_ (далее – Поручитель/Залогодатель), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_, полностью согласен с тем, что:

1. Поручитель/Залогодатель обязан выполнять предусмотренные договором поручительства (залога) обязанности. Уклонение от их выполнения может повлечь гражданскую ответственность.

2. Все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении - анкете, а также все затребованные Фондом документы предоставлены исключительно для заключения договора поручительства в целях обеспечения микрозайма.

3. Фонд оставляет за собой право проверки любой информации сообщаемой Поручителем/Залогодателем, а Поручитель/Залогодатель не возражает против такой проверки.

4. Копии предоставленных Поручителем/Залогодателем документов и оригинал Заявления - анкеты будут храниться в Фонде, даже если договор поручительства не будет предоставлен.

5. Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении - анкете, являются верными и точными на вышеуказанную дату.

6. Обязуюсь незамедлительно уведомить Фонд в случае изменения указанных сведений, а также о любых иных обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Фондом обязательств в отношении поручительства/залога по микрозайму, который может быть предоставлен на основании данного Заявления - анкеты.

7. В случае принятия отрицательного решения по данному Заявлению - анкете Фонд не обязан мне ее возвращать.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Поручитель/Залогодатель), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предоставляю Микрокредитной компании Вологодской области «Фонд ресурсной поддержки малого и среднего предпринимательства» (ИНН 3525251257, ОГРН 1103500001219, 160025, г. Вологда, ул. Маршала Конева, д.15, оф.307) (далее – Оператор) согласие на проверку кредитной истории по базе данных в бюро кредитных историй в соответствии со статьей 6 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.04 г. «О кредитных историях» в целях заключения и исполнения Поручителем договора поручительства. Согласие действительно в течение срока, указанного в п. 10 ст. 6 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.04 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

должность подпись расшифровка

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Дата

М.П.

Настоящим, я**,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО бухгалтера)

предоставляюМикрокредитной компании Вологодской области «Фонд ресурсной поддержки малого и среднего предпринимательства» (ИНН 3525251257, ОГРН 1103500001219, 160025, г. Вологда, ул. Маршала Конева, д.15, оф.207)свое согласие:

* на проверку кредитной истории по базе данных в бюро кредитных историй в соответствии со статьей 6 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.04 г. «О кредитных историях» в целях заключения и исполнения Поручитель договора Поручительства. Согласие действительно в течение срока, указанного в п. 10 ст. 6 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.04 г.
* фамилия, имя, отчество, место рождения, дата рождения, гражданство, адрес регистрации и адрес фактического места жительства, адрес электронной почты, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан), СНИЛС, ИНН, ОГРН, номера телефона, данные о заработной плате, семейное положение.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования Микрокредитной компанией Вологодской области «Фонд ресурсной поддержки малого и среднего предпринимательства», 160025, Вологодская область, г. Вологда, ул. Маршала Конева, д. 15, оф. 307 при оформлении договорных отношений, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, предоставления услуг, оформления доверенностей.

В процессе осуществления договорных отношений с Оператором я предоставляю право работникам передавать мои персональные данные другим должностным лицам Оператора для предоставления услуг.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, передавать информацию с использованием машинных носителей или по каналам связи по письменным запросам вышестоящих организаций, а также в другие организации в соответствии с заключенными договорами. Оператор обязуется при обработке моих персональных данных осуществлять организационные и технические меры к их защите.

Данное согласие действует на весь период договора с Оператором и действительно в течение 5 лет с момента полного и надлежащего исполнения всех договорных обязательств.

Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись (Фамилия имя, отчество руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись (Фамилия имя, отчество бухгалтера)

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Приложение № 1

к анкете поручителя/залогодателя

юридического лица

**Сведения о физическом лице – бенефициарном владельце Клиента[[1]](#footnote-1)**

(заполняются отдельно по каждому физическому лицу – бенефициарному владельцу)

Полное наименование Клиента – юридического лица/ фамилия, имя, отчество (при наличии) Клиента – индивидуального предпринимателя, предоставляющего сведения о бенефициарном владельце:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН Клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя отчество (при наличии) бенефициарного владельца: [[2]](#footnote-2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Обоснование решения о признании физического лица бенефициарным владельцем:

доля участия в капитале Клиента – юридического лица более 25%

иное обоснование (указать какое именно): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата и место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания:[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в Российской Федерации: наименование документа, серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания): [[4]](#footnote-4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Адрес места жительства (регистрации):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес места пребывания:

тот же

иной (укажите):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Является ли бенефициарный владелец иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, 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?

да

нет

1. Является ли бенефициарный владелец супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными) лица, указанного в пункте 13 настоящей Анкеты?

да

нет

1. Имеет ли бенефициарный владелец регистрацию, место жительства или место нахождения в государствах (на территории) Исламская Республика Иран; Корейская Народно-Демократическая Республика либо использует счета в банках, зарегистрированных в указанных государствах (на указанной территории).

да

нет

1. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Фондом, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях)

Сведения о деловой репутации (отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о физическом лице других клиентов Фонда, имеющих с ним деловые отношения; и (или) отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций, в которых физическое лицо находится (находилось) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации данного физического лица). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Контактная информация (при наличии):

Телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_ г.

Настоящим подтверждаю, что предоставленная информация о бенефициарном владельце является достоверной и полной. Обязуюсь незамедлительно письменно информировать Фонд о любых существенных изменениях в предоставленной информации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись, фамилия, инициалы, должность/

М.П.

1. Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента. [↑](#footnote-ref-1)
2. Предоставляется согласие на обработку персональных данных бенефециарного владельца Клиента – индивидуального предпринимателя. [↑](#footnote-ref-2)
3. Заполняется только для иностранных граждан либо лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-3)
4. Заполняется только для иностранных граждан либо лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-4)