

**Анкета-Заявление
на предоставление микрозайма
(форма для юридического лица)**

Полное наименование заявителя:	ООО «РОМАШКА»
ИНН:	650100710760
КПП:	650101001
ОГРН:	1026500538120
Адрес (место нахождения):	693006, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина д. 1 кв. 1
Почтовый адрес:	693006, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина д. 1 кв. 1
Адрес фактического ведения деятельности:	693006, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина д. 1 кв. 1
Коды ОКВЭД по которым <i>фактически</i> осуществляется деятельность:	
Основной:	47.11.3
Дополнительные:	47.78
Дата регистрации:	email@mail.ru
Адрес электронной почты (при наличии):	
Адрес сайта в сети Интернет (при наличии):	

Размер микрозайма, рублей	5 000 000	Срок, месяцев	36
----------------------------------	------------------	----------------------	-----------

Целевое использование:	Закуп товаров
-------------------------------	----------------------

- пополнение оборотных средств (*приобретение сырья, товаров, материалов, комплектующих, оплата работ и услуг*)
- инвестиционные цели (*указать перечень планируемых к приобретению основных средств (оборудование, транспортные средства, нежилые объекты недвижимости)*):

Предлагаемое обеспечение:

- залог (ипотека):

Наименование имущества (автомобиль, специальная техника, недвижимое имущества, оборудование)	Краткая характеристика (индивидуальные характеристики, год выпуска, собственник)	Рыночная стоимость, руб.
автомобиль	Toyota Land Cruiser Prado 2010 года	3 000 000

- поручительство (Ф.И.О. / наименование поручителя, контактный номер телефона):

Сведения о банковских счетах:		
Наименование банка	Номер счета	Вид счета (например, расчетный, специальный (в том числе, поставщика, платежного агента, банковского платежного агента, залоговый, счет, эскроу), для учета операций по банковским картам)
<i>ПАО Сбербанк</i>	<i>40802810000000000012</i>	<i>расчетный</i>

Платежные реквизиты (для перечисления микрозайма)	
Расчетный счет:	<i>40702810000000000012</i>
Наименование банка:	<i>ПАО Сбербанк</i>
Корреспондентский счёт:	<i>30101810600000000608</i>
БИК:	<i>040813608</i>
ИНН:	<i>7707083893</i>
КПП:	<i>650102001</i>

Информация по текущей деятельности (показатели деятельности)	
Выручка за прошлый год (тыс. руб.):	<i>11 205</i>
Сумма уплаченных налогов за прошлый год (все налоги от деятельности, в т.ч. НДФЛ за работников, платежи в ПФР, ФФОМС, ФСС) (тыс. руб.):	<i>625,0</i>
Система налогообложения:	<i>ПСН, УСН (6%)</i>
Среднесписочная численность работников на начало текущего года. (по данным отчета «Расчёт по страховым взносам» КНД 1151111):	<i>8</i>
Минимальный размер заработной платы, выплачиваемой работникам:	<i>45 000</i>
Среднемесячный размер заработной платы, выплачиваемой работникам:	<i>41 000</i>

Кредитная история (информация по заключенным кредитным договорам, договорам микрозайма (займа), договорам лизинга, договорам залога (ипотеки), договорам поручительства, договорам о предоставлении банковской гарантии, за последние два года)						
Ф.И.О. / наименование кредитора	Сумма	Дата заключения договора	Срок действия договора	Дата фактического погашения задолженности	Процентная ставка	Остаток задолженности
<i>ПАО Сбербанк</i>	<i>15000</i>	<i>28.03.2022</i>	<i>27.03.2025</i>	<i>27.03.2025</i>	<i>15%</i>	<i>12 000</i>

Основные участники (акционеры), владеющие пятью и более процентов долей (акций) в уставном капитале организации			
№ п/п	Ф.И.О. / наименование	Доля в уставном капитале (процент)	Дополнительная информация

Коллегиальные органы организации (совет директоров (наблюдательный совет), правление, дирекция, и пр.):	
<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА (указать наименование коллегиального органа):
Руководитель организации (директор, генеральный директор, президент, и пр.):	
Должность	Директор
Ф.И.О.	Иванов Иван Иванович
Телефон	+7914 645 00 00

Контактные лица заявителя (по вопросам, связанным с рассмотрением заявления на получения микрозайма):	
Ф.И.О	Власова Ирина Алексеевна
Рабочий телефон	
Мобильный телефон	8 914 000 00 00
Электронная почта	email@mail.ru (при наличии)

Краткая информация о деятельности Заявителя (история создания, этапы развития, организация бизнес-процесса, награды и достижения, крупные контракты и т.д.)
<p>ООО «Ромашка» было зарегистрирован 17.01.2015.</p> <p>Основной вид деятельности по ОКВЭД – 47.11.3- Деятельность по розничной торговле большим товарным ассортиментом с преобладанием продовольственных товаров в неспециализированных магазинах. Продукты питания, товары для детей, детское питание, игрушки для детей, кондитерский изделия.</p> <p>Деятельность ведется по адресу....., помещение в собственности /в аренде, площадью ... кв. м. Штат сотрудников оставляет 8 человек. Товар закупается у поставщиков, основными поставщиками являются ООО «Игромир ДВ» - Игрушки для детей, ИП Ким Те Ха - Кондитерские товары, ИП Деньгина Татьяна Александровна – Памперсы, ИП Саблина Татьяна Леонидовна - Кондитерские товары.</p>

<p>Заявитель подтверждает, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не является кредитной организацией, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции; - не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса; - не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации. - в отношении заявителя не применяются процедуры несостоятельности (банкротства), в том числе наблюдение, финансовое оздоровление, внешнее управление, конкурсное производство либо аннулирование или приостановление действия лицензии (в случае, если деятельность подлежит лицензированию). 	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Заявитель подтверждает, что информация, предоставленная в заявлении, является достоверной. Заявителю известно, что предоставление неверных или неполных сведений влечет отказ в выдаче микрозайма.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Представитель заявителя, подписывающий настоящее заявление в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие микрокредитной компании «Сахалинский Фонд развития предпринимательства» (ИНН 6501287362, ОГРН 1166500050881, адрес: 693023, г. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова А.О., д. 6) (далее – Фонд) на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) с использованием средств автоматизации либо без таковых, как с передачей полученной информации по внутренней сети Фонда, сети «Интернет» так и без таковых своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в анкете бенефициарного владельца, которая прилагается к настоящему заявлению. Фонд вправе изготавливать копии документов, подтверждающих вышеуказанные персональные данные, в том числе документов, удостоверяющих личность. Фонд вправе осуществлять обработку вышеуказанных персональных данных с целью заключения и исполнения договора микрозайма. Срок действия согласия составляет 5 (Пять) лет, начиная со дня его подписания (даты, подписания настоящего заявления). Согласие может быть отозвано в любой момент путем передачи Фонду подписанного письменного уведомления.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Заявитель уведомлен, что в случае необходимости МКК «СФРП» (Фонд) могут быть затребованы иные документы и информация, необходимые для полного анализа платежеспособности, правового статуса заемщика, залогодателя, поручителя и имущества, являющегося предметом залога.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Заявитель подтверждает, что ему предоставлена информация о порядке и об условиях предоставления микрозайма, правах и обязанностях заемщика, связанных с получением микрозайма, о возможности и порядке изменения его условий по инициативе МКК «СФРП» (Фонд) и заемщика, о перечне и размере всех платежей, связанных с получением, обслуживанием и возвратом микрозайма, а также с нарушением условий договора микрозайма.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ

Заявитель в соответствии со статьей 18 Федерального закона «О рекламе», дает предварительное согласие на получение от МКК «СФРП» (Фонд) сообщений и любой иной информации рекламного характера посредством электронной почты, телефонных обращений, СМС-сообщений, сообщений с использованием мессенджеров (WhatsApp, Viber, Telegram) на адреса электронной почты и номера телефонов, указанных в заявлении.	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Заявитель подтверждает, что согласие на передачу МКК «СФРП» (Фонд) персональных данных лиц, указанных в настоящем заявлении и в анкете бенефициарного владельца, которая прилагается к настоящему заявлению получено, а также что указанным лицам сообщена информация о наименовании и месте нахождения МКК «СФРП» (Фонд), о цели обработки персональных данных и ее правовых основаниях, о предполагаемых пользователях персональных данных и о правах лиц, указанных в настоящем заявлении и в анкете бенефициарного владельца, которая прилагается к настоящему заявлению как субъектов персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Заявитель подтверждает, что отсутствует задолженность перед работниками (персоналом) по заработной плате более 3 (трех) месяцев	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ

Приложение к заявлению: анкета бенефициарного владельца.

(должность уполномоченного
лица заявителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата подписания заявления)

М.П. (при наличии)

(должность сотрудника Фонда,
принявшего заявление)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата принятия заявления)

Анкета бенефициарного владельца

Бенефициарный владелец: физическое лицо прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо физическое лицо имеет возможность контролировать действия клиента с учетом, в частности, наличия у физического лица права (возможности), в том числе на основании договора с клиентом, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину дохода клиента, воздействовать на принимаемые клиентом решения об осуществлении сделок (в том числе несущих кредитный риск (о выдаче займов (кредитов), гарантий и так далее), а также финансовых операций).		
1.	Основания принадлежности к бенефициарному владельцу	<input checked="" type="checkbox"/> имеет более 25% участия в капитале клиента - юридического лица; <input type="checkbox"/> обладает возможностью контролировать действия клиента (разъяснение Клиента)
2.	Фамилия, имя, отчество	<i>Иванов Иван Иванович</i>
3.	Дата рождения	<i>01.01.1960</i>
4.	Место рождения	<i>Г. Южно-Сахалинск</i>
5.	Гражданство	<i>РФ</i>
6.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	<i>693006, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина д. 1 кв. 1</i>
7.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется)	<i>Паспорт 64 00 000 000 выдан УВД г. Южно-Сахалинска 01.01.2001, код подразделения 652-001</i>
8.	Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания; и 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)	
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	<i>650100710760</i>
10.	Является ли бенефициарный владелец Российским, Иностранным или Международным публичным должностным лицом (РПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ) либо его близким родственником (супруг(а), мать, отец, полнородные или не полнородные брат, или сестра, сын, дочь, (усыновитель или усыновленный) или действует от имени указанных лиц?	<input type="checkbox"/> ДА <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
*	Укажите Ф.И.О. данного лица	
	Укажите степень родства	
	Место работы, страна	
	Занимаемая должность	

11.	Номера контактных телефонов и факсов (если имеются)	+7914 645 00 00
11.	Адрес электронной почты	email@mail.ru
12.	Доля в уставном капитале, %	100%
<p>НАСТОЯЩИМИ ПОДТВЕРЖДАЕМ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, УКАЗАННАЯ В ДАННОЙ АНКЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. В СЛУЧАЕ ИЗМЕНЕНИЯ КАКИХ ЛИБО ДАННЫХ УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ ОБЯЗУЕМСЯ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО СООБЩИТЬ НОВЫЕ СВЕДЕНИЯ.</p>		

(дата подписания заявления)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П. (при наличии)