

Анкета-Заявление на предоставление микрозайма

(форма для индивидуального предпринимателя, для крестьянского (фермерского) хозяйства,
главой которого является индивидуальный предприниматель)

Фамилия, имя, отчество:	<i>Иванов Иван Иванович</i>
ИНН:	650100710760
КПП:	650101001
ОГРНИП:	304650431500022
Дата регистрации:	17.01.2015
Адрес (место жительства):	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. 15
Коды ОКВЭД по которым <i>фактически</i> осуществляется деятельность:	
Основной:	47.11.3
Дополнительные:	47.78
Адрес электронной почты (при наличии):	email@mail.ru
Адрес сайта в сети Интернет (при наличии):	
Контактный номер телефона	+7914 645 00 00

Размер микрозайма, рублей	<i>5 000 000</i>	Срок, месяцев	<i>36</i>
----------------------------------	------------------	----------------------	-----------

Целевое использование:	<i>Закуп товаров</i>
-------------------------------	----------------------

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.
<i>автомобиль</i>	<i>Toyota Land Cruiser Prado 2010 года</i>	<i>3 000 000</i>

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>40802810000000000012</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 (предоставляется копия договора)</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>

Контактные лица заявителя (по вопросам, связанным с рассмотрением заявления на получения микрозайма):	
Ф.И.О	<i>Петрова Светлана Алексеевна</i>
Рабочий телефон	<i>4242 -757 000</i>
Мобильный телефон	<i>8 914 753 01 00</i>
Электронная почта	<i>email@mail.ru</i>

Краткая информация о деятельности Заявителя (история создания, этапы развития, организация бизнес-процесса, награды и достижения, крупные контракты и т.д.)
<p><i>Я, Индивидуальный предприниматель Иванов Иван Иванович был зарегистрирован в качестве ИП 17.01.2015.</i></p> <p><i>Основной вид деятельности по ОКВЭД – 47.11.3- Деятельность по розничной торговле большим товарным ассортиментом с преобладанием продовольственных товаров в специализированных магазинах. Продукты питания, товары для детей, детское питание, игрушки для детей, кондитерский изделия.</i></p> <p><i>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.</i></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>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
<p>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.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
<p>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».</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
<p>Заявитель подтверждает, что отсутствует задолженность перед работниками (персоналом) по заработной плате более 3 (трех) месяцев</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ

Приложение к заявлению: анкета бенефициарного владельца.

(дата подписания заявления)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П. (при наличии)

(должность сотрудника Фонда,
принявшего заявление)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата принятия заявления)

Анкета бенефициарного владельца

<p>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).</p>	
1.	<p>Основания принадлежности к бенефициарному владельцу</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> имеет более 25% участия в капитале клиента - юридического лица;</p> <p><input type="checkbox"/> обладает возможностью контролировать действия клиента (разъяснение Клиента)</p>
2.	<p>Фамилия, имя, отчество</p> <p><i>Иванов Иван Иванович</i></p>
3.	<p>Дата рождения</p> <p><i>01.01.1960</i></p>
4.	<p>Место рождения</p> <p><i>Г. Южно-Сахалинск</i></p>
5.	<p>Гражданство</p> <p><i>РФ</i></p>
6.	<p>Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания</p> <p><i>693006, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина д. 1 кв. 1</i></p>
7.	<p>Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется)</p> <p><i>Паспорт 64 00 000 000 выдан УВД г. Южно-Сахалинска 01.01.2001, код подразделения 652-001</i></p>
8.	<p>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)</p>
9.	<p>Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)</p> <p><i>650100710760</i></p>
10.	<p>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?</p> <p><input type="checkbox"/> ДА <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ</p>
*	<p>Укажите Ф.И.О. данного лица</p>
	<p>Укажите степень родства</p>
	<p>Место работы, страна</p>
	<p>Занимаемая должность</p>

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)