

Приложение № 7

к Правилам предоставления финансовой аренды (лизинга), утвержденным Решением Совета Фонда Микрокредитной компании «Фонд финансовой поддержки субъектов малого предпринимательства Ямало-Ненецкого автономного округа»,

Протокол заседания

от « 12 » марта 2021 года № 7

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ УСЛУГИ

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении финансовой услуги - лизинг.

Полное и сокращенное наименование юридического лица / Фамилия Имя Отчество индивидуального предпринимателя:		Регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП):	
I. Общие сведения о запрашиваемой финансовой услуге.			
Лизинг:			
Информация о предмете лизинга (марка, модель, ключевые показатели, год выпуска)			
Информация о поставщике (продавце): наименование (ОГРН/ОГРНИП)			
Условия (периоды) оплаты предмета лизинга продавцу			
Срок поставки предмета лизинга			
Место приемки предмета лизинга у продавца			
Стоимость предмета лизинга, валюта платежа (НДС, нет)			
Место (территория) эксплуатации предмета лизинга			
Срок лизинга, мес.			
Размер авансового платежа ПО ДОГОВОРУ ЛИЗИНГА			
Обеспечение финансовой услуги:			
Поручительство (гарантия): <input type="checkbox"/> Юридического лица <input type="checkbox"/> Инд. предпринимателя <input type="checkbox"/> Физического лица <input type="checkbox"/> Государственная, муниципальная или банковская гарантия	Залог: <input type="checkbox"/> Недвижимость (за исключением жилых домов, помещений и квартир) <input type="checkbox"/> Движимое имущество (оборудование, механизмы, модули, блоки, павильоны и т.д.) <input type="checkbox"/> Транспортные средства (самоходная техника) <input type="checkbox"/> Товары в обороте <input type="checkbox"/> Ценные бумаги <input type="checkbox"/> Прочее _____.		
Подробная информация об обеспечении:			
Поручительство/гарантия (наименование, Ф.И.О)	Залог (наименование, владелец, адрес, год выпуска, место хранения, рыночная стоимость)		
II. Сведения о юридическом лице (индивидуальном предпринимателе)			
Контактная информация (номера телефонов, факса, e-mail, сайт):			
Адрес почтовый:			
Адрес фактический: (место ведения бизнеса, в случае использования нескольких точек указать все)	Вид помещения: (торговые точки, склады, производство)	Право пользования (собственность, аренда)	

Заявитель: руководитель юридического лица/ индивидуальный предприниматель/физическое лицо

_____подпись_____

Основные виды деятельности (ОКВЭД ОК 029-2014)		Доля в общем объеме, %		Опыт работы в данном бизнесе (лет)		
Наличие специальных разрешений (лицензий), членство в СРО		Дата выдачи, вступления		Срок действия		
Сведения о руководителе юридического лица						
ФИО			Телефон/Мобильный:			
Должность			Телефон/Рабочий:			
Адрес проживания						
Главный бухгалтер (юридического лица/индивидуального предпринимателя)						
ФИО			Телефон/Мобильный:			
Должность			Телефон/Рабочий:			
Адрес проживания						
III. Сведения об обязательствах юридического лица/индивидуального предпринимателя						
Сведения о действующих обязательствах (кредитах, займах)						
Наименование кредитора	Дата выдачи	Сумма кредита (займа)	% ставка	Остаток задолженности	Дата возврата	Обеспечение
Информация о выданных гарантиях, поручительствах, предоставленных залогах:						
Наименование кредитора, займодавца, залогодержателя	Наименование заемщика	Вид обеспечения	Начало действия договора	Размер обеспечиваемого обязательства	Наименование имущества переданного в залог	Окончание действия договора
IV. Дополнительные сведения о юридическом лице/индивидуальном предпринимателе						
Участники/акционеры юридического лица (обладающие более 5% долей (акций))						
Наименование и ОГРН (для юридических лиц) Ф.И.О. и ИНН (для физических лиц)	Доля, %	Адрес фактического местонахождения/ Проживания	Страна, в соответствии с правом которой создано юрид. лицо/ Гражданство для физ. лиц	Контактная информация (номера телефонов, факсов, e-mail, сайт)	Ф.И.О. руководителя, адрес проживания, телефон (для юридических лиц) Место работы, должность, адрес работы, телефон (для физ. лиц и ИП)	
Сведения о семейном положении, родственниках и иждивенцах (для индивидуального предпринимателя)						
<input type="checkbox"/> Неженат/Незамужем <input type="checkbox"/> Брачный брак <input type="checkbox"/> Гражданский брак	Ф.И.О. Супруги (а)					
	Сведения о месте работы супруги(а)					
	Наименование работодателя		Местонахождение работодателя		Занимаемая должность	
Количество детей на иждивении (до 21 года)				Их возраст		

Количество других иждивенцев		Социальный статус (супруг(а), родители, брат и т.д.)	
<input type="checkbox"/> Наличие алиментов (если да, то их размер)		<input type="checkbox"/> Дополнительный доход не связанный с предпринимательской деятельностью (если да, то его размер)	

Является ли Ваш супруг(а) и/или близкий родственник иностранным публичным должностным лицом (любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, а также любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе, для публичного ведомства или государственного предприятия).

Является ли Ваш супруг(а) и/или близкий родственник Иностранным публичным должностным лицом ИПДЛ (любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия).

Является ли Ваш супруг(а) и/или близкий родственник Должностным лицом публичной международной организации ДПМО (любая должность международного гражданского служащего или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени).

Является ли Ваш супруг(а) и/или близкий родственник Российским публичным должностным лицом РПДЛ (замещающих (занимающих) 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 Федерации на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определенные Президентом Российской Федерации, включая их супругов и близких родственников).

Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Если да, то указать: Ф.И.О., государство и занимаемую должность	
--	---	--

V. Информация о структуре бизнеса

Основные поставщики

Наименование	Вид продукции, услуг (что поставляет)	Сумма закупок в месяц, руб.	Условия расчетов (предоплата, рассрочка платежа в днях)	Форма расчетов (наличная/ безналичная)	Доля от объема поставок	Срок сотрудничества (лет)
Общее количество поставщиков						

Основные покупатели

Наименование	Вид продукции (что покупает)	Сумма поставки в месяц, руб.	Условия расчетов (предоплата, рассрочка, б/нал, нал.)	Периодичность	Доля от объема реализации	Срок сотрудничества (лет)
Общее количество покупателей						

Основные конкуренты.

Сезонность работы (если да, указать периоды с наибольшей выручкой)

Да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
--

Настоящим подтверждаю, что юридическое лицо/индивидуальный предприниматель, от лица которого подано настоящее заявление-анкета:

- отвечает критериям отнесения к категории субъектов малого и среднего предпринимательства, установленным действующим законодательством Российской Федерации;
- не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
- не является участником соглашения о разделе продукции.

- не имеет просроченных платежей в бюджеты и государственные внебюджетные фонды
- не имеет за 6 месяцев, предшествующих дате подачи заявления-анкеты нарушений условий ранее заключенных кредитных договоров, договоров займа, микрозайма, лизинга и т.п.;
- не находится в процедуре несостоятельности (банкротства): наблюдения, финансового оздоровления, внешнего управления, конкурсного производства, процессе ликвидации;
- не имеет санкций о приостановлении деятельности в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;
- не имеет санкций в виде аннулирования или приостановления действия лицензии (разрешения, членства в СРО) в течение двух лет, предшествующих дате обращения за получением финансовой услуги;
- не имел нарушений условий предоставления государственной поддержки в предшествующие периоды.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» выражаю свое согласие:

- на размещение сведений о субъекте малого (среднего) предпринимательства, от лица которого подано настоящее заявление-анкета, в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (организации инфраструктуры поддержки СМП) - получателей поддержки в случае принятия решения о предоставлении финансовой услуги;
- на получение Фондом финансовой поддержки СМП ЯНАО (ИНН 8901023569), в целях заключения договоров лизинга, займа и поручительства, кредитных отчетов из бюро кредитных историй (от одного или нескольких) в соответствии со ст. 6 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.2004 г. «О кредитных историях», о юридическом лице (или) индивидуальном предпринимателе, подавшем настоящее заявление-анкету, в порядке, предусмотренном указанным Федеральным законом. Предоставляю указанным юридическим лицам право выбора бюро кредитных историй по их усмотрению;
- на предоставление информации, определенной ст. 4 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.2004 г. «О кредитных историях», по заключенному между мной и любым из указанных юридических лиц договорам, в том числе договорам займа и поручительства в одно или несколько бюро кредитных историй по выбору каждого из них.

Подтверждаю, что вся выше приведенная информация и приложенные к заявлению документы являются подлинными, соответствует истинным фактам и выражаю согласие на проведение дальнейшего анализа представленных материалов и сведений в составе настоящего заявления.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса, места жительства и готов предоставить ему всю необходимую информацию.

С требованиями по предоставлению финансовых услуг ознакомлен и согласен.

Документы, необходимые для рассмотрения настоящего заявления прилагаю на _____ листах в количестве _____ единиц.

Руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель

_____/_____/«__»____20__г
 (подпись) (Фамилия Имя Отчество) (дата)
 М.П. (при наличии)

Я, _____ (Ф.И.О. полностью),
 в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
 в целях получения финансовой услуги и формирования кредитной истории даю согласие на
 обработку моих персональных данных, в том числе:

- 1) сведений, содержащихся в основном документе, удостоверяющем личность;
- 2) сведений о месте жительства;

- 3) информации, содержащейся в трудовой книжке;
- 4) сведений об образовании, квалификации или наличии специальной подготовки;
- 5) документов воинского учета;
- 6) информации об индивидуальном номере налогоплательщика;
- 7) месте работы, должности, стаже работы;
- 8) номере домашнего, мобильного телефона;
- 9) сведений о месячном доходе, имущественном положении;
- 10) сведений об обязательствах, а также о выданных гарантиях, поручительствах, предоставленных залогах;
- 11) сведений о семейном и имущественном положении,

сообщенных мной в настоящем заявлении-анкете и дополнительно предоставленных документах, то есть на совершение любых действий, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись субъекта персональных данных)

(дата)

Я, _____,
(Ф.И.О. лица, являющегося главным бухгалтером / счетным работником (юридического лица/индивидуального предпринимателя)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения финансовой услуги и формирования кредитной истории даю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе:

- 1) сведений, содержащихся в основном документе, удостоверяющем личность;
- 2) сведений о месте жительства;
- 3) месте работы, должности, стаже работы;
- 4) номере домашнего, мобильного телефона.

сообщенных мной в настоящем заявлении-анкете и дополнительно предоставленных документах, то есть на совершение любых действий, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись субъекта персональных данных)

(дата)

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество)

даю настоящим добровольное согласие на извещение посредством СМС-сообщений либо писем по электронной почте о результате рассмотрения заявки, информации о новых продуктах Фонда и прочей полезной информации.

Извещения прошу направлять:

по номеру мобильного телефона _____

на адрес электронной почты: _____

Я проинформирован, что вправе указать любой электронный адрес или номер мобильного телефона любого оператора сотовой связи, действующего на территории Российской Федерации.

Я подтверждаю, что по указанному мной в настоящей переписке адресу электронной почты и номеру мобильного телефона отсутствуют блокировка на входящие электронные СМС-извещения с коротких номеров и буквенных адресатов.

Обязуюсь ежедневно отслеживать поступление извещений Фонда. В случае изменения номера телефона, утраты СИМ-карты обязуюсь уведомить Фонд путем направления аналогичного письменного согласия с указанием нового номера или отзыва согласия.

Мне разъяснено и понятно, что при отправке извещений указанным способом сотрудниками Фонда будет фиксироваться номер телефона абонента, текст сообщения, сведения о его отправке и доставке. Эти сведения будут непосредственно приобщаться к материалам дела, как подтверждение вручения Фондом извещения, поскольку данный способ извещения признается достоверным и соответствует согласованными мною условиями.

_____/_____/«__»____20__г
(подпись) (Фамилия Имя Отчество) (дата)
М.П. (при наличии)

Примечание: предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение финансовой услуги. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление финансовой услуги.