**Анкета физического лица**

**Представителя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Личные данные** | | | | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество** | |  | | | | | |
| **Дата и место рождения** | |  | | | | | |
| **Гражданство** | |  | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность** | | Наименование | |  | | | |
| Серия, номер | |  | | | |
| Кем выдан | |  | | | |
| Дата выдачи | |  | | | |
| Код подразделения | |  | | | |
| **ИНН** | |  | | **СНИЛС** | | |  |
| **Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, укажите их, дату замены и коротко причину замены** | | | | | | | |
| Дата замены | | Фамилия, имя, отчество | | | | Причина замены | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| **2. Контактная информация физического лица** | | | | | | | |
| **Адрес места жительства (регистрации)** | |  | | | | | |
| **Адрес места фактического проживания** | |  |  | | | | |
| **Адрес временной регистрации** | | □ ДА  □ НЕТ |  | | | | |
| **Телефоны** | **Дом.** |  | | | | | |
| **Раб.** |  | | | | | |
| **Факс** |  | | | | | |
| **Моб.** |  | | | | | |
| **Адрес электронной почты** | |  | | | | | |
| **Кем Вы приходитесь заявителю, обратившемуся за предоставлением микрозайма (займа)?** | | | | |  | | |
| **3.** Укажите, являетесь ли вы, ваши родственники нижеуказанными лицами, на которых возложено или было возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение важных функций в России, международной организации или иностранном государстве: | | | | | | | |
| Главы государств (в т.ч. правящие королевские династии) или правительств; Министры, их заместители и помощники; Высшие правительственные чиновники; Должностные лица судебных органов власти «последней инстанции» (Верховный Конституционный суд), на решение которых не подается апелляция; Государственный прокурор и его заместители; Высшие военные чиновники; Руководители и члены Советов директоров Национальных Банков; Послы; Руководители государственных корпораций; Члены Парламента или иного законодательного органа; Руководители, заместители руководителей международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, ОК, ВБ и т.д.), Члены Европарламента; Руководители и члены международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.); Должностные лица публичных международных организаций; Лица, замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации; Лица, замещающие должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации; Лица, замещающие должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации; Лица, замещающие 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; Прочие.  Если ваши родственники являются вышеуказанными лицами, на которых возложено или было возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение соответствующих функций, укажите следующую информацию о родственнике:  ФИО должностного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Степень родства данному лицу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ведомство, в котором служит данное должностное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Ни я, ни один из моих родственников не является вышеуказанными лицами, на которых возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение важных функций. | | | | | | | |
| **4. Гарантии и заверения** | | | | | | | |
| Заявляю, что данная Анкета представлена в автономную некоммерческую организацию «Микрокредитная компания Магаданской области», ИНН 4909131840, ОГРН 1204900001041, адрес: город Магадан, проспект Карла Маркса, дом 60 А (в настоящей Анкете именуемая Организация), с целью предоставления займа (микрозайма)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в настоящей Анкете именуемый Заявитель).  Я согласен, что независимо от принятия Организацией решения по Заявке, Организация не обязана возвращать мне настоящую Анкету.  Все сведения, содержащиеся в данной Анкете, а также все затребованные Организацией документы предоставлены исключительно для заключения договора (займа (микрозайма), залога/поручительства), однако Организация оставляет за собой право использовать их как доказательство при судебном разбирательстве.  Я заявляю, что информация, предоставленная мной в Организацию, в т.ч. в настоящей Анкете и приложенных документах, является полной, подлинной, точной и достоверной во всех отношениях.  Я даю свое согласие Организации на проверку или перепроверку в любой форме всех сведений, содержащихся в Анкете и приложенных документах.  Я осознаю, что обнаружение Организацией скрытой или ложной информации является достаточным условием для отказа в предоставлении займа (микрозайма).  Я подтверждаю, что ознакомлен со всеми условиями предоставления займа (микрозайма), а также с правом Заявителя вернуть заем (микрозаем) досрочно. Условия предоставления займа (микрозайма) мне разъяснены и понятны.  В случае изменения каких-либо сведений, содержащихся в Анкете, обязуюсь в трехдневный срок, с момента таких изменений, уведомить об этом организацию и предоставить подтверждающие документы.  Я подтверждаю, что в отношении меня не ведутся судебные дела, не открыты процедуры несостоятельности (банкротства), в том числе по досудебному банкротству, не подавались/не готовятся к подаче через МФЦ заявления об открытии процедур несостоятельности (банкротства), а также отсутствуют налоговые неуплаты (задолженности).  Я признаю ответственность за предоставленную информацию в соответствии со статьей 431.2 Гражданского кодекса Российской Федерации.  ФИО / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |

Подпись анкетируемого лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВНИМАНИЕ!**

**Анкета заполняется в печатном или рукописном виде. Каждая страница Анкеты должна быть подписана Анкетируемым лично. Исправления, допущенные по тексту Анкеты, должны быть заверены подписью Анкетируемого. Исключение вопросов из Анкеты не допускается.**

***Анкету проверил и принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

( Должность ) (ФИО) ( Подпись)