Приложение №7

К положению о порядке и об условиях

предоставления микрозаймов СМСП РХ

 **Некоммерческая организация**

 **«Гарантийный фонд – микрокредитная**

 **компания Республики Хакасия»**

 *г. Абакан, пр-кт Дружбы Народов, 2а*

 *тел.: (83902)212085, 89831912085*

**Анкета  физического лица**

**Руководителя ЮЛ / Поручителя / Залогодателя / Учредителя**

|  |
| --- |
| *Я подтверждаю, что все сообщенные мной в Анкете сведения, необходимые для заключения со мной договора, соответствуют действительности на нижеуказанную дату* |
| Фамилия, имя и отчество |  |
| Место и дата рождения |  |
| Паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) |  |
| Место жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Место фактического проживания |  |
| ИНН (при наличии)  |  |
| Телефон (домашний, мобильный) |  |
| Дата и номер документа, подтверждающие наличие полномочий (для представителя физического лица)  |  |
| Место постоянной работы |  |
| Фактический адрес предприятия |  |
| Должность |  |
| Срок работы на последнем месте |  |
| Семейное положение |  |
| Количество членов семьи |  |
| Количество иждивенцев |  |
| Доходы поручителя: заработная плата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заработная плата супруга(и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прочие доходы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ежемесячный семейный доход  |
|  |

|  |
| --- |
| **Сведения об имеющихся кредитах (займах)** |
| ***Название банка*** | ***Первоначальная сумма кредита, руб.,дата получения,% ставка*** | ***Остаток долга, руб.,ежемесячный платеж*** | ***Дата окончания выплат по кредиту, руб.*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Недвижимость, находящаяся в семейной собственности** |
| ***Вид*** | ***Доля в собственности*** | ***Площадь*** | ***Примерная стоимость, руб.*** |
| Квартира  |  |  |  |
| Земельный участок со строением |  |  |  |
| Земельный участок без строения |   |  |   |
| Гараж |   |  |   |
| **Автотранспорт, находящийся в семейной собственности** |
| ***Марка*** | ***В собственности*** | ***По генеральной доверенности*** | ***Год выпуска*** | ***Гос. рег. знак*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Наличие судебных решений или разбирательств** |
| ***Вид решения*** | ***Дата принятия решения*** | ***Исполнение решения*** |
|  | - | - |
|  |  |  |

Заявляю, что данная Анкета предоставлена в Некоммерческую организацию «Гарантийный фонд – микрокредитная компания Республики Хакасия» (далее Фонд) с моего согласия. Все сведения указанные в данной Анкете являются подлинными, соответствуют истинным фактам. Согласен с проведением Фондом дальнейшего финансового анализа, Фонд оставляет за собой право обращаться к любому лицу, известному или неизвестному Заявителю, которое, по мнению Фонда, может оказать содействие в принятии решения относительно предоставления микрозайма Заявителю. Фонд оставляет за собой право проверки любой сообщаемой информации, а предоставленные документы (кроме правоустанавливающих) и копии, а также оригинал Заявки на получение микрозайма будет храниться в Фонде, даже если заем не будет предоставлен. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу Заявки на представление микрозайма.

Настоящим Заявитель дает свое согласие Фонду на обработку своих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (под обработкой персональных данных в соответствии со статьей 3 ФЗ «О персональных данных» понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).

Я выражаю свое согласие на предоставление Фондом в целях формирования моей кредитной истории всех необходимых сведений обо мне, о моих обязательствах и иной информации, предусмотренной Федеральным законом №218-ФЗ от 30.12.2004г. «О кредитных историях» в одно или несколько бюро кредитных историй в порядке, предусмотренном указанным Федеральным законом. Право выбора бюро кредитных историй предоставляется мною Фонду по его усмотрению и дополнительного согласования со мною не требует. Выражаю свое согласие предоставлять Фонду право обращаться в одно или несколько бюро кредитных историй для проверки сведений, указанных в настоящем Согласии и получения информации обо мне.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись физического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/