|  |  |
| --- | --- |
|  | **Анкета клиента Кооператива – индивидуального предпринимателя (ИП главы КФХ), физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой** **СКПК КС «АКС»** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
|  | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество (при наличии) |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Документ, удостоверяющий личность: (наименование, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии)) |  |
|  |
|  | ИНН (при наличии) |  |
|  | СНИЛС (при наличии) |  |
|  | Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (ОГРНИП, дата регистрации) |  |
|  | Сведения о месте регистрации индивидуального предпринимателя |  |
|  | Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию | вид, номер, дата выдачи лицензии |  |
|  | кем выдана |  |
|  | срок действия |  |
|  | перечень видов лицензируемой деятельности |  |
|  | Адрес места жительства (регистрации) |  |
|  | Адрес места пребывания |  |
|  | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания), в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством РФ (в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ) |  |
|  | Номера контактных телефонов и факсов (если имеется) |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
|  | Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых лицом оказываются услуги (при наличии) |  |
|  | **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ЛИЦА ДЛЯ СРОЧНОЙ СВЯЗИ С ВАМИ** |
|  | Фамилия Имя Отчество |  |
|  | Степень родства |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Фамилия Имя Отчество |  |
|  | Степень родства |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | **СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ** |  |
|  | Ваше семейное положение |  |
|  | Количество детей независимо от возраста |  | Количество детей, находящихся на вашем обеспечении |  |
|  | **ДАННЫЕ О СУПРУГЕ** |  |
|  | Фамилия Имя Отчество |  |
|  | Контактный телефон |  | Дата рождения |  |
|  | **СВЕДЕНИЯ О ВАШЕЙ РАБОТЕ** |
|  | Название организации |  |
|  | Стаж работы в этой организации |  | Название занимаемой должности |  |
|  | **СВЕДЕНИЯ О ВАШЕЙ КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ (раздел заполняется заемщиком; раздел не обязателен для заполнения сберегателем)** |
|  |  |
|  | **ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ОПРЕДЕЛЕННОЙ КАТЕГОРИИ ЛИЦ** |
|  | Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом или родственником иностранного публичного должностного лица, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) 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 Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации? |  Нет Да |
|  | Если ответили ДА на предыдущий пункт, то укажите должность, наименование и адрес работодателя, а также степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к иностранному публичному лицу |  |
|  | Являетесь ли Вы руководителем, учредителем, или сотрудником общественных организаций и объединений (религиозных организаций, политических партий, организаций, объединений), фондов, иностранных некоммерческих неправительственных организаци, их филиалов и представительств, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации? |  Нет Да |
|  | Являетесь ли Вы бенефициаром? |  Нет Да |
|  | Существуют ли решения суда об ограничении вашей дееспособности? |  Нет Да |
|  | Являетесь ли вы инвалидом I или II группы? |  Нет Да |
|  | Наличие представителя (да/нет) |  Нет Да |
|  | Наличие выгодоприобретателя (да/нет) |  Нет Да |
|  | Клиент представил сведения о бенефициарном владельце (да/нет) |  Нет Да |
|  | Кооператив выявил бенефициарного владельца (да/нет) |  Нет Да |
|  | **СВЕДЕНИЯ О ВАШИХ АКТИВАХ (раздел заполняется заемщиком; раздел не обязателен для заполнения сберегателем)** |
|  | **Объект имущества в собственности** |
|  |  |
|  | **Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности** |
|  | Цели установления деловых отношений с Кооперативом |  сбережение получение займа |
|  | Цели финансово-хозяйственной деятельности |  |
|  | **Сведения о финансовом положении** |
|  | В кооператив предоставлены следующие копиидокументов |  копия годовой бухгалтерской отчетности:  бухгалтерский баланс;  отчет о финансовом результате. копия годовой налоговой декларации:  с отметками налогового органа об их принятии;  без отметки налогового органа об их принятии;  с приложением копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте);  с приложением копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде). копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации. справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов. |
|  | В отношении клиента отсутствуют сведения об производствах по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Кооператив |  Да  Нет (укажите причину)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Отсутствуют сведения о фактах неисполнения клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах |  Да  Нет (укажите причину)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Данные о рейтинге клиента, размещенные в сети "Интернет" на сайтах международных рейтинговых агентств и российских кредитных рейтинговых агентств | Наименование рейтингового агентства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рейтинг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Значение (прогноз) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата присвоения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рейтинг отсутствует |
|  | **Сведения о деловой репутации** |
|  | В кооператив представлены отзывы других клиентов (при возможности их получения) |  Да Нет (указать причину) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | В отношении клиента отсутствуют вступившие в силу решения судебных органов и (или) исполнительные производствавидов документов) |  Да Нет (указать информацию о решениях/производствах)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества** |
|  | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (ФИО полностью) |
|  | **СВЕДЕНИЯ ПРАВОВОГО ХАРАКТЕРА** |
|  | Настоящим подтверждаю СКПК КС "Алмазкредитсервис" (далее – «Кооператив»), что: |
|  | сведения, содержащиеся в настоящей Анкете, являются верными и точными на нижеуказанную дату, и обязуюсь незамедлительно уведомить Кооператив в случае изменения указанных сведений, а также о любых иных обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Кооперативом обязательств в отношении займа, который может быть предоставлен на основании настоящей Анкеты. |
|  | Настоящим выражаю свое согласие Кооперативу: |
|  | - на проверку сведений, содержащихся в настоящей Анкете, любыми законными способами; |
|  | - на предоставление в одно или несколько Бюро кредитных историй, включенных в государственный реестр бюро кредитных историй, информации обо мне, в соответствии с порядком и правилами, предусмотренных ФЗ «О кредитных историях» № 218-Ф3 от 30.12.2004, а также на получение информации из Бюро кредитных историй. |
|  | Настоящим признаю и подтверждаю, что: |
|  | - Кооператив имеет право отказать в предоставлении займа без объяснения причин. В случае принятия отрицательного решения настоящая Анкета и все прилагаемые к ней документы не возвращаются; |
|  | - уклонение от выполнения заемных обязательств влечет за собой гражданскую и уголовную ответственность (ст. 177 УК РФ); |
|  | - в случае необходимости предоставления Персональных данных третьим лицам (в том числе некредитным и небанковским организациям) в целях проведения проверок и/или анализа деятельности Кооператива, в том числе и для получения заключений, консультаций и иных рекомендаций со стороны государственных надзорных органов, аудиторов, независимых консультантов и прочих лиц, осуществляющих свою деятельность в соответствии с действующим законодательством РФ, нормативными актами или договором с сохранением норм конфиденциальности, Кооператив вправе в необходимом объеме передавать информацию обо мне лично таким третьим лицам. |
|  | Настоящим обязуюсь: |
|  | - ежегодно обновлять данные, указанные в настоящей Анкете. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Должность уполномоченного сотрудника Кооператива, проверившего полноту и достоверность сведений |  | подпись |  | Ф.И.О. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Подпись |  |  |  |  |  |  | Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |