|  |  |
| --- | --- |
|  | **Анкета юридического лица – члена (ассоциированного члена) КооперативаСКПК КС " Алмазкредитсервис"** |
|  |  |  |
|  | **ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
|  | Наименование полное (сокращенное (при наличии), на иностранном языке (полное или сокращенное) (при наличии) |  |
|  | Организационно-правовая форма |  |
|  | ИНН (при наличии) |  | КПП |  |
|  | Код иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации в качестве налогоплательщика (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Место и дата государственной регистрации |  | ОГРН |  | Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию |  |
|  | Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации), - для иностранной структуры без образования юридического лица |  |
|  | Место ведения деятельности иностранной структуры без образования юридического лица |  |
|  | Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) |  |  |  |
|  | Адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ |  |
|  | Телефон/факс (при наличии) |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
|  | Код по ОКПО |  | ОКТМО |  | ОКВЭД |  | ОКОГУ |  |
|  | ОКФС |  |  | ОКАТО |  | ОКОПФ |  |  |  |
|  | Банковские реквизиты |  |
|  | Документы, подтверждающие право Клиента заниматься отдельными видами деятельности (при наличии) | вид, номер, дата выдачи  |  |  |  |  |  |  |
|  | кем выдана |  |  |  |  |  |  |
|  | срок действия |  |  |  |  |  |  |
|  | перечень видов деятельности |  |  |  |  |  |  |
|  | Является ли Ваша организация общественной организацией и объединением (религиозной организацией, политической партией, организацией, объединением), фондом, иностранной некоммерческой неправительственной организацией, их филиалом и представительством, осуществляющим свою деятельность на территории Российской Федерации |  |
|  | **ДИРЕКТОР** |  |  |  |
|  | Фамилия Имя Отчество (при наличии) |  |
|  | Место рождения |  | Дата рождения |  |
|  | Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
|  |
|  | Адрес постоянной регистрации |  |
|  | Телефон |  |
|  | **ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР** |
|  | Фамилия Имя Отчество (при наличии) |  |
|  | Место рождения |  | Дата рождения |  |
|  | Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
|  |
|  | Адрес постоянной регистрации |  |
|  | Телефон |  |
|  | **СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВНЫХ УЧРЕДИТЕЛЯХ КОМПАНИИ** |
|  | Наименование полное (сокращенное (при наличии), на иностранном языке (полное или сокращенное) (при наличии) |  |
|  | Адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ |  |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
|  | Адрес места жительства (местонахождения) |  |
|  | **ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ СОБСТВЕННИК (УПРАВЛЯЮЩИЙ)** |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
|  | Адрес места жительства (местонахождения) |  |
|  | **БЕНЕФИЦИАРНЫЕ ВЛАДЕЛЬЦЫ** |
|  | 1. Наименование полное (сокращенное (при наличии), на иностранном языке (полное или сокращенное) (при наличии)
 |  |
|  | ИНН (при наличии) |  | КПП |  |
|  | Место и дата государственной регистрации |  | ОГРН |  | Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию |  |
|  | Адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ |  |
|  | Телефон/факс (при наличии) |  |
|  | 1. ФИО бенефициарного владельца
 |  |
|  | Гражданство |  |
|  | Дата и место рождения |  |
|  | Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), ИНН при наличии |  |
|  | Адрес регистрации, телефон |  |
|  | **ЛИЦА, В ЧЬИХ ИНТЕРЕСАХ ДЕЙСТВУЕТ ЛИЦО (ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ)** |
|  | **ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА** |
|  | Фамилия Имя Отчество выгодоприобретателя | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  | Место рождения |  | Дата рождения |  |
|  | Паспортные данные |  |
|  |
|  | Адрес постоянной регистрации |  |
|  | Телефон |  |
|  | **ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА** |
|  | Наименование выгодоприобретателя | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Дата государственной регистрации |  |  |  | ОГРН |  | Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию |  |  |
|  | Адрес (местонахождение), указанный в ЕГРЮЛ |  |
|  | Телефон/факс |  |
|  | **СВЕДЕНИЯ О ВАШЕЙ КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ (раздел заполняется заемщиком; раздел не обязателен для заполнения сберегателем).**  |
|  | Кредиты в других банках, МФО, кооперативах: |  |  |
|  | 1.Банк |  Информация отсутствует | 2.Банк |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата выдачи | Сумма кредита |  |  | Дата выдачи |  | Сумма кредита |
|  | Выплата по кредиту в месяц |  |  |  |  | Выплата по кредиту в месяц |  |  |  |  |
|  | Дата окончания |  |  | кредит погашен | Дата окончания |  |  |  |  |  | кредит погашен |
|  | **СВЕДЕНИЯ О ВАШИХ АКТИВАХ (раздел заполняется заемщиком; раздел не обязателен для заполнения сберегателем).**  |
|  | **Объект недвижимого имущества в собственности** | **Автомобиль в собственности** |
|  | Тип объекта |  | Марка |  |
|  | Вид собственности |  | Гос. номер |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Год выпуска |  |
|  | АдресОбласть, районГород, УлицаДом, Квартира |  | Собственность подтверждена |  |
|  | Количество комнат |  | Площадь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Имеются ли у Компании просроченные кредиты? |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Участвует ли Компания в настоящее время в судебном процессе? |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 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 Кооперативом обязательств в отношении займа, который может быть предоставлен на основании настоящей Анкеты. |
|  | Настоящим обязуюсь: |
|  | - ежегодно обновлять данные, указанные в настоящей Анкете. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Должность уполномоченного сотрудника Кооператива,проверившего полноту и достоверность сведений |  | подпись |  | Ф.И.О. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Подпись |  |  |  |  |  |  | Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |