Приложение к Правилам предоставления микрозаймов

**Приложение к Анкете-Заявке**

**Заемщика/Поручителя/Залогодателя**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование Клиента, ИНН)**

**Анкета выгодоприобретателя - физического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой**

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон/факс |  |
| Иная контактная информация (E-mail и т.п.) |  |
| ФИО |  |
| ИНН |  |
| СНИЛС |  |
| **Адрес регистрации по месту жительства** |
| Страна места регистрации |  |
| Код субъекта Российской Федерации |  |
| Район |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Корпус |  |
| Квартира |  |
| Адрес регистрации и пребывания совпадают (В случае совпадения отметить знаком Х) |  |
| **Адрес места пребывания** |
| Страна места нахождения |  |
| Код субъекта РФ |  |
| Район |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Корпус |  |
| Квартира |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** |
| Вид документа |  |
|  | Серия |  | Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения: страна |  |
| Населенный пункт |  |
| Гражданство |  |
| Код подразделения, выдавшего документ |  |
| Для миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации | . |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: 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 |  |
| **Сведения (документы), получаемые в целях идентификации индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой:***(заполняется только для указанных лиц)* |
| ОГРНИП |  |
| Место государственной регистрации |  |
|  |
| Отметьте принадлежность (регистрация, местонахождение, место жительства, наличие счета в банке) к государству (территории), которое не выполняет рекомендации группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ) | [ ]  принадлежит[ ]  не принадлежит |
| Отметьте принадлежность к ИПДЛ, С/БР ИПДЛ, МПДЛ, ДЛРФ | [ ]  принадлежит (Должность, наименование и адрес работодателя / степень родства, статус (супруг или супруга), ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)[ ]  не принадлежит |
|  |
| Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица**(Сведения, подтверждаются надлежащим образом заверенными копиями документов, свидетельствующих о том, что Вы действуете в пользу третьего лица.)**  | Наименование договора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата заключения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* ИПДЛ – иностранное публичное должностное лицо (указать должность), С/БР ИПДЛ – супруги (близкие родственники) иностранных публичных должностных лиц (указать степень родства); МПДЛ - должностное лицо публичных международных организаций, ДЛРФ – должностное лицо Российской Федерации (указать должность).

Клиент (Представитель Клиента)

 (Подпись) (Инициалы, фамилия)

М.П. (если имеется)