Приложение к Правилам предоставления микрозаймов, в редакции Приказа № 90/1 от 27.11.2019г.

**Приложение к Анкете-Заявке**

**Заемщика/Поручителя/Залогодателя**

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

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

**(наименование Клиента, ИНН)**

 Анкета Выгодоприобретателя – юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица

|  |  |
| --- | --- |
| Вид юридического лица (организационно-правовая форма) |  |
| Полное фирменное наименование |  |
| Краткое фирменное наименование |  |
| Наименование на иностранных языках (полное и (или) сокращенное)  |  |
| ИНН |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| **Сведения о государственной регистрации** |
| Основной государственный регистрационный номер |  |
| Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию |  |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц  |  |
| Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  |
| Место государственной регистрации (местонахождение)  |  |
|  |
| Сведения о регистрации по месту жительства и фактическом месте жительства (месте пребывания) физического лица – уполномоченного представителя нерезидента на территории Российской Федерации (при наличии) |  |
| Состав учредителей (участников) юридического лица |  |
| Состав и структура органов управления юридического лица |  |
| Размер уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда |  |
| Телефон/факс |  |
| Иная контактная информация (E-mail и т.п.) |  |
| 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 |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** |
| Вид |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдана |  |
| Срок действия |  |
| Перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| **Юридический адрес** |
| Страна места регистрации |  |
| Код субъекта Российской Федерации |  |
| Район |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Корпус |  |
| Квартира (офис) |  |
| Адрес юридический и фактический совпадают (в случае совпадения отметить знаком Х) | [ ]  Да[ ]  Нет ( Фактический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Клиент (Представитель Клиента)

 (Подпись) (Инициалы, фамилия)

М.П. (если имеется)