*МК АПБК (ОГРН 1036142003260) включено в государственный реестр микрофинансовых организаций*

*(рег. № 9110361000988, дата включения в реестр 28.12.2011г.)*

**ФОРМА 1.1. АНКЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

1. Ф.И.О.
2. Дата и место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Документ, удостоверяющий личность: *(паспорт, др.)* серия№

выдан

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1. Данные миграционной карты (номер карты)

Дата начала срока пребывания в РФ:Дата окончания срока пребывания в РФ:

3.2. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина (лица без гражданства) на пребывание
(проживание) в РФ (серия, номер)

Дата начала срока действия права пребывания (проживания):

Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):

*(п.31, 3.2. .заполняются в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)*

4.1. Адрес места жительства (регистрации)/места фактического пребывания (проживания)

4.2. Почтовый адрес

4.3. Место осуществления предпринимательской деятельности (адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Домашний тел.Рабочий тел. Мобильный тел.
2. Адрес электронной почты Факс
3. ИНН (идентификационный номер налогоплательщика)
4. ОГРН ИП (основной гос.рег.номер ИП)

место регистрации (наименование ФНС)

9. Вид предпринимательской деятельности (фактический):

( коды ОКВЭД: )

1. Количество созданных рабочих мест (средняя численность работников за предшествующий календарн. период)\_
2. Количество рабочих мест, которые планируется создать в течение срока действия договора займа
3. Кредитная история (действующие кредиты / займы (при наличии):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование кредитора***(банка, КПК, иного юр. либо физ. лица)* | **Сумма кредита (займа)** | **Дата получения** | **Дата погашения по договору** | **%-ная ставка** | **Размер платежа в месяц** | **Остаток****долга на****текущую****дату** | **Наличие просроченной задолженности** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

13.1.Цели финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях)

13.2.Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с НП «АПБК»

1. Сведения о деловой репутации
2. Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества

*Лист 2 Анкеты индивидуального предпринимателя*

Обращаясь в НП «АПБК» с заявлением о предоставле­нии займа, действуете ли Вы через представителя?

☐ НЕТ ☐ ДА

*В случае положительного ответа заполняется анкета представителя.*

|  |  |
| --- | --- |
| Являетесь ли Вы иностранным публичным должност­ным лицом (ИПДЛ), должностным лицом публичных международных организаций, лицом, замещающим (за­нимающим) государственную должность РФ, долж­ность члена Совета директоров ЦБ РФ, должность фе­деральной гос.службы (назначение на которую и осво­бождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ), должность в ЦБ РФ, гос. кор­порации либо иной организации, созданной РФ на ос­новании федеральных законов, включенной в перечень должностей, определяемых Президентом РФ (далее – ПДЛ)? | ☐ НЕТ☐ ДА (ДОЛЖНОСТЬ ) |
| Являетесь ли Вы супругом (-ой) ПДЛ? | ☐ НЕТ☐ ДА (ФИО СУПРУГА: ) |
| Являетесь ли Вы близким родственником ПДЛ (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (матерью, отцом, ребенком, дедушкой, бабуш­кой, внуком), полнородным и неполнородным (имею­щим общих отца или мать) братом либо сестрой, усы­новителем либо усыновленным)? | ПНЕТПДА (ФИО РОДСТВЕННИКА, СТЕПЕНЬ РОДСТВА:) |
| Настоящим обязуюсь письменно сообщить и представить в НП «АПБК» информацию о приобретении мной стату­са ПДЛ, супруга (-ги), родственника ПДЛ не позднее 7 рабочих дней с момента наступления соответствующего со­бытия. |

|  |  |
| --- | --- |
| Обращаясь за получением займа, действуете ли Вы к вы­годе или в интересах третьих лиц (выгодоприобретате­лей)? | **□** НЕТ**□** ДА: |
| При наличии положительного ответа укажите это ли­цо/лица(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. физического лица); предоставь­те заполненную Анкету на каждого выгодоприобретателя и документы, необходимые для проведения идентифи­кации каждого выгодоприобретателя. |  |
| Существуют ли физические лица (бенефициарные вла­дельцы\*), имеющие возможность контролировать Ваши действия, как индивидуального предпринимателя?*\*Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия клиента.* | **□** НЕТ**□** ДА |
| При наличии положительного ответа укажите Ф.И.О. каждого физического лица, являющегося бенефициарным владельцем, и предоставьте заполненную Анкету на каж­дого бенефициарного владельца и документы, необходи­мые для идентификации каждого бенефициарного вла­дельца. |  |
| Бенефициарным владельцем клиента- ИП является: | **□** КЛИЕНТ**□** ИНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦООбоснование (заполняется сотрудником Подразделения по ПОД/ФТ в случае признания иного ф.л. бенефициар­ным владельцем клиента-ИП) |

Подписывая настоящую Анкету, заявитель (соискатель займа) выражает согласие на обработку МК АПБК его персональных данных, указанных в настоящей анкете. Обработка, в том числе, хранение, предостав­ление, распространение персональных данных осуществляется в целях исполнения договорных обязательств МК АПБК, как с использованием, так и без использования средств автоматизации. Согласие действует до его отзыва, который осуществляется в письменной форме.

Подписывая настоящую Анкету, заявитель берет на себя обязательство сообщать в НП «АПБК» об изме­нении сведений, указанных в настоящей Анкете, и не возражает против проверки и перепроверки всех сведений, содержащихся в настоящей Анкете.

Заявитель подтверждает, что все сведения, указанные в настоящей Анкете, достоверны. Заявитель обязуется незамедлительно информировать МК АПБК об изменениях предоставленной информации

Заявитель подтверждает свое согласие на получение информации любым способом, используя предостав­ленные контактные данные (электронная почта, телефон).

Дата составления анкеты « » 20\_\_\_г.

Индивидуальный предприниматель / /

*подпись ФИО*

МП

Представитель (при наличии) / /

Дата приема анкеты:

 / /

(ФИО, должность сотрудника, ответственного за работу с клиентом)

Дата обновления анкеты, основание обновления:

//

(ФИО, должность сотрудника, ответственного за работу с клиентом)

Степень (уровень) риска совершения клиентом операций в целях ПОД/ФТ:

Высокая Повышенная Низкая

Обоснование оценки риска

 / /

Дата, ФИО, должность сотрудника, ответственного за работу с клиентом

Дата начала отношений с клиентом:

 / /

(ФИО, должность сотрудника, ответственного за работу с клиентом)