Приложение 2

к Правилам предоставления микрозаймов (займов)

Астраханским фондом поддержки малого и среднего предпринимательства (МКК)

субъектам малого и среднего предпринимательства

|  |
| --- |
| **Перечень документов для экспресс-проверки**  **заявителей ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ:** |
| Заявление на экспресс-поверку (Приложение № 1) |
| Заявление о согласии на получение кредитного отчета и передачи информации в бюро кредитных историй для заключения договора займа (Приложение №2) |
| Согласие на обработку персональных данных руководителя и учредителей общества, выступающих поручителями по договору микрозайма (Приложение 3) |
| Паспорт руководителя юридического лица (все страницы, включая пустые); |

Приложение № 1

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЭКСПРЕСС-ПРОВЕРКУ**

на соответствие требованиям Правил предоставления микрозаймов

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование Заявителя**  *(Указывается полное наименование юридического лица)* |  |
| **ИНН** |  |
| **Цель микрозайма** | *Предпринимательские цели* |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **Поручительство (Указывается ФИО поручителя(ей))** |  |
| **Заявление и документы, необходимые для экспресс-проверки на соответствие требованиям Правил предоставления микрозаймов Астраханским фондом поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) субъектам малого и среднего предпринимательства предоставлены с моего добровольного согласия. К настоящему заявлению прилагаю документы, установленные и соответствующие требованиям Правилами предоставления микрозаймов (займов) Астраханского фонда поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) и подтверждаю достоверность предоставленных документов.**  **Я подтверждаю, что ознакомлен (-а) и согласен (-а):**  **- Правилами предоставления микрозаймов (займов) Астраханского фонда поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания), а именно с правами и обязанностями заемщика, условиями и порядком предоставления микрозайма (займа);**  **- принятие к рассмотрению настоящего заявления не означает возникновение у Фонда обязательства по предоставлению займа/принятию поручительства, залога.** | |
| **Наименование должности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО**  *подпись*  **МП** | |

Приложение №2

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*о согласии на получение кредитного отчета в бюро кредитных историй*

**(**для юридических лиц**)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Полное и сокращенное наименование юридического лица** | |  |
| **В лице (ФИО полностью, наименование должности)** | |  |
| **Действующего на основании (Устав, доверенность, протокол и пр.)** | |  |
| **ИНН** | |  |
| **ОГРН** | |  |
| **Юридический адрес** | |  |
|  |
|  |
| **Фактический адрес** | |  |
|  |
|  |
| **Абонентский номер** (в случае его наличия) | |  |
| **Адрес электронной почты** (в случае его наличия) | |  |
| **Сведения о правопреемстве (для юридического лица, созданного путем реорганизации или продолжившего деятельность после реорганизации)** | Полное и сокращенное наименование юридического лица, правопреемником которого является юридическое лицо, созданное путем реорганизации |  |
|  |
|  |
| ОГРН юридического лица,правопреемником которого является юридическое лицо, созданное путем реорганизации |  |
|  |
|  |
| *(далее – Субъект кредитной истории), действующий (-ая) свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с положениями Федерального закона от 30 декабря 2004 г. № 218-ФЗ «О кредитных историях», настоящим даю Астраханскому фонду поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) (ИНН/КПП 3015028318/301501001 ОГРН 1033000809412) (далее – Пользователь кредитной истории) свое согласие на получение из любого бюро кредитных историй информации/кредитного отчета (-ов) о Субъекте кредитной истории, в том числе с использованием кода субъекта кредитной истории (при наличии):*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (заполняется в случае его наличия)  *Согласие дается в целях рассмотрения Пользователем кредитной истории заявления на предоставление микрозайма, документов и сведений, необходимых для решения вопроса о предоставлении микрозайма, заключения договора микрозайма и исполнения обязательств по договору микрозайма, заключения обеспечительных договоров и исполнения обязательств по обеспечительным договорам, а также для проверки благонадежности Субъекта кредитной истории.*  *Настоящее согласие Субъекта кредитной истории считается действительным в течение 1 (одного) года со дня его оформления. В случае, если в течение указанного срока с Субъектом кредитной истории будет заключен договор микрозайма или обеспечительный договор, указанное согласие Субъекта кредитной истории сохраняет силу в течение всего срока действия таких договоров.*  *Также настоящим даю свое согласие бюро кредитных историй на обработку моих персональных данных в составе данных кредитной истории в целях обеспечения получения кредитной истории Астраханским фондом поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) (ИНН/КПП 3015028318/301501001 ОГРН 1033000809412)*  **Наименование должности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **ПОДПИСЬ ФИО**  **Дата составления согласия:**  **«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_**  **МП** | | |

Приложение № 3

Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, ,

(фамилия, имя отчество, адрес субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие Астраханскому фонду поддержки МСП (МКК) (далее – Фонд), расположенному по адресу: 414000, г. Астрахань, ул. Ульяновых, д. 10, помещение 23, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (смешанную) обработку следующих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своём интересе:

• фамилия, имя, отчество (при наличии);

• дата и место рождения;

• данные документа, удостоверяющего личность (серия, №, кем и когда выдан, код подразделения);

• гражданство;

• семейное, социальное, имущественное положение;

• адрес проживания;

• адрес регистрации;

• адрес электронной почты (личный);

• номер телефона (личный)

• идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

• СНИЛС;

• дополнительно: сведения об участии в органах управления юридических лиц, сведения об участии в коммерческих организациях;

• сведения о наличии имущества и обязательств;

• банковские реквизиты;

• сведения из кредитной истории;

• иные сведения, которые предоставляются в целях заключения/исполнения договоров.

Целью обработки персональных данных является:

- осуществление Фондом любых прав и обязанностей, связанных с исполнением требований законодательства Российской Федерации, положений внутренних документов Фонда и корпоративных правил идентификации и изучения клиентов;

- рассмотрение Фондом возможности заключения со мной любых договоров и их дальнейшего исполнения, принятие решения о предложении услуг;

- проверка достоверности указанных мной сведений, получение персональных данных из иных разрешенных источников;

- проверка и оценка платежеспособности и кредитоспособности для принятия решения о заключении договора займа и/или договора, обеспечивающего исполнение обязательств по возврату займа, дальнейшего исполнения договора(ов), получение результатов такой оценки, наличия или отсутствия факторов, свидетельствующих о возможном проведении процедур, применяемых в деле о несостоятельности (банкротстве) и других показателей благонадежности;

- согласование условий договоров с Фондом, заключение договоров с Фондом;

- осуществление взыскания просроченной задолженности перед Фондом по договору;

Клиент выражает согласие и уполномочивает Фонд предоставлять полностью или частично перечисленные персональные данные налоговому органу в целях получения информации об идентификационном номере налогоплательщика Клиента посредством обращения к ресурсу «Узнай свой ИНН», размещенному на официальном сайте Федеральной налоговой службы в сети Интернет, а также получать посредством обращения к ресурсу «Узнай свой ИНН» данные об идентификационном номере налогоплательщика.

Клиент выражает согласие Фонду подтверждать достоверность сведений, полученных в ходе идентификации клиента, представителя клиента, выгодоприобретателя, бенефициарного владельца, и обновлять информацию о них.

Обработка персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации или без таковых, а также путем смешанной обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, анализ и использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в том числе в информационных системах Фонда, и совершение иных действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных осуществляется оператором с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные и (или) бумажные носители и их хранение, составление перечней.

Клиент подтверждает, что им получено письменное согласие физических лиц, персональные данные которых могут содержаться в получаемых Фондом от клиента документах и сведениях, на обработку персональных данных таких физических лиц, по форме и содержанию в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока действия заключенного договора и может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

Я ознакомлен(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Фонд вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе для хранения персональных данных, предусмотренного законодательством РФ, в целях исполнения условий любого заключенного между клиентом и Фондом договора или исполнения требований законодательства РФ.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, передачи Фондом принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, Фонд вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию о моих персональных данных таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною третьим лицам, указанным выше, что они имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (личная подпись) (расшифровка подписи)