



**МИКРОКРЕДИТНАЯ КОМПАНИЯ
УДМУРТСКИЙ
ФОНД РАЗВИТИЯ
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА**

Утверждено
Приказом генерального директора
МКК УФРП (Фонд)
№ 246/01-1 от 23.09.2021 г.

**Типовая форма заявления на предоставление микрозайма
в Микрокредитную компанию Удмуртский фонд развития предпринимательства**

Пер. № _____ Дата _____

В Микрокредитную компанию Удмуртский фонд
развития предпринимательства
426008, УР, г. Ижевск, ул. Пушкинская, д 247 А
(3412) 513-926, 513-875 <https://madeinudmurtia.ru/>

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МИКРОЗАЙМА
(Юридическое лицо)**

1. Параметры микрозайма

Требуемая сумма микрозайма		Валюта	Срок микрозайма, мес.		
		Рубль			
Запрашиваемая отсрочка по погашению микрозайма		Предполагаемый график погашения (равными долями, инд. график)			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	мес.				
Источник информации о предоставляемом микрозайме	<input type="checkbox"/> ПЕЧАТНЫЕ ИЗДАНИЯ	<input type="checkbox"/> ИНТЕРНЕТ-РЕКЛАМА	<input type="checkbox"/> РЕКЛАМА В ТОРГОВЫХ ЦЕНТРАХ	<input type="checkbox"/> ВЫСТАВКИ/ ПРЕЗЕНТАЦИИ	<input type="checkbox"/> РЕКОМЕНДАЦИИ КЛИЕНТА ФОНДА
	<input type="checkbox"/> ТЕЛЕВИДЕНИЕ	<input type="checkbox"/> НАРУЖНАЯ РЕКЛАМА	<input type="checkbox"/> РЕКЛАМНОЕ ПИСЬМО ФОНДА	<input type="checkbox"/> ВЫСТУПЛЕНИЯ/ ИНТЕРВЬЮ ФОНДА	<input type="checkbox"/> СОТРУДНИК ФОНДА
	<input type="checkbox"/> РАДИО	<input type="checkbox"/> РЕКЛАМА НА СТЕНДАХ ФОНДА	<input type="checkbox"/> БУКЛЕТЫ ФОНДА	<input type="checkbox"/> РЕКОМЕНДАЦИИ ЗНАКОМЫХ	<input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ КЛИЕНТОМ ФОНДА
	АГЕНТ/БРОКЕР написать фио/наименование организации				
	ДРУГОЕ (написать)				

2. Информация о проекте

Цель запрашиваемого микрозайма	<input type="checkbox"/> ПОПОЛНЕНИЕ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ	<input type="checkbox"/> ИНВЕСТИЦИОННАЯ ЦЕЛЬ	<input type="checkbox"/> РЕФИНАНСИРОВАНИЕ
--------------------------------	---	--	---

Наличие обеспечения по микрозайму (наименование имущества, год изготовления, место нахождения)

Наименование имущества	Год изготовления	Рыночная стоимость, руб.

Источники доходов, за счет которых предполагается исполнение обязательств по запрашиваемому микрозайму?

От предпринимательской деятельности

Иное, пояснить:

3. Информация о Заемщике

Полное наименование юридического лица:

Место нахождения юридического лица:

Индекс	Населенный пункт	
Улица		
Дом	Корпус	Квартира

По адресу места нахождения юридического лица присутствует / отсутствует постоянно действующий орган управления или лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности?

Присутствует

Отсутствует

Почтовый адрес:

Совпадает с адресом нахождения? ДА

НЕТ

Если не совпадает, то заполнить

Индекс	Населенный пункт	
Улица		
Дом	Корпус	Квартира

ОГРН:			
ИНН:		КПП:	
ОКПО:		ОКАТО:	
ОКВЭД:		Расшифровка ОКВЭД:	

Телефон/факс (с кодом населенного пункта):	
Электронный адрес (E-mail):	
Адрес сайта в сети "Интернет":	
Сведения об имеющихся лицензиях:	

Ведется ли какое-либо административное / уголовное расследование по бизнесу?	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> причина:	
Наличие судебных исков в отношении Вашей организации?	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> размер и причина:	
Находится ли какое-либо имущество организации под арестом?	Нет <input type="checkbox"/>	Да, <input type="checkbox"/> наименование имущества, причина:	
Признаны ли организация банкротом / имеется ли в настоящее время процедура банкротства в отношении организации?	Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	

Численность работников на момент подачи заявления, человек:	
Валовая выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета НДС за последние 4 квартала составила, рублей:	
Оплачено налогов, сборов и взносов в бюджеты всех уровней за последние 4 квартала, рублей:	

4. Информация о должностных лицах Заемщика

Руководитель			
Фамилия		Девичья фамилия	
Имя			
Отчество			
Дата рождения			
СНИЛС			
ИНН			
Паспортные данные			
Серия и номер			
Дата выдачи			
Кем выдан			
Код подразделения			
Адрес регистрации			
Город			
Улица			
Дом			
Корпус			
Квартира			
Адрес фактического проживания			
Совпадает с адресом регистрации?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	
Если не совпадает, то заполнить			
Город			
Улица			
Дом			
Корпус			

Контактная информация	
Моб. телефон	
Раб. телефон	
Эл. адрес	

Контактное лицо по заявлению, телефон	
---------------------------------------	--

5. Информация об акционерах (участниках) Заемщика – владельцах более 5% в уставном капитале

Участники физические лица					Имеется	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
		Участник 1	Участник 2	Участник 3				
Доля в уставном капитале, %								
Фамилия								
Девичья фамилия								
Имя								
Отчество								
Моб. телефон								
СНИЛС								

Участники юридические лица				Имеется	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
В уставном капитале отсутствует / присутствует доля государственной собственности?				Отсутствует	<input type="checkbox"/>	Присутствует	<input type="checkbox"/>
		Участник 1	Участник 2	Участник 3			
Доля в уставном капитале, %							
Наименование							
ОГРН							
ИНН							
КПП							
ОКВЭД							
Размер уставного капитала							
Доля участия государства более 25% (ДА/НЕТ)							
Индекс							
Город							
Улица							
Дом							
Корпус							
Офис							
Телефон							
Факс							

Сведения о бенефициарном владельце (физическое лицо, которое в конечном счете владеет юридическим лицом):	
---	--

6. Банковские реквизиты

	Банк 1	Банк 2	Банк 3
Наименование банка			
Номер расчетного счета			
БИК банка			
Кор. счет банка			

7. Кредитная история за последние 12 мес. (текущие, закрытые кредиты, займы, лизинговые договоры)

Наименование кредитора	Сумма по договору	Дата получения	Дата погашения	Процентная ставка	Остаток задолженности	Залог

--	--	--	--	--	--	--

Заявитель подтверждает, что вся выше приведенная информация является подлинной, соответствует истинным фактам. Заявитель не возражает против посещения экспертом Фонда места своей деятельности/места жительства и готов предоставить ему всю необходимую информацию.

Заявитель подтверждает подлинность копий документов и достоверность сведений направляемых в адрес Фонда по электронной почте с адреса электронной почты Заявителя, указанного в Заявлении на предоставление микрозайма.

Заявитель обязуется все документы направлять на адрес электронной почты кредитных специалистов Фонда в корпоративной сети Фонда (@udbiz.ru) в виде электронных копий, созданных путем сканирования оригиналов документов на бумажном носителе.

Заявитель подтверждает достоверность сведений, указанных в Заявлении на предоставление микрозайма, и дает согласие МКК УФРП (Фонд) на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г., №152-ФЗ «О персональных данных», под обработкой персональных данных в названном Законе понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Указанные Заявителем персональные данные предоставляются в целях получения микрозайма и исполнения договорных обязательств, а также разработки МКК УФРП (Фонд) новых продуктов и услуг, информирования Заявителя о продуктах и услугах МКК УФРП (Фонд).

МКК УФРП (Фонд) может проверить достоверность предоставленных Заявителем персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, а также использовать информацию о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении других услуг и заключении новых договоров.

Согласие предоставляется с момента подписания Заявления на предоставление микрозайма и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве.

Заявитель согласен на получение от МКК УФРП (Фонд) информационных материалов о наступлении сроков исполнения обязательств по договору микрозайма, возникновении или наличии просроченной задолженности с указанием суммы по любым каналам связи, включая: SMS-оповещение, почтовое письмо, телеграмму, голосовое сообщение, сообщение по электронной почте. При этом для данных информационных рассылок Заявитель разрешает МКК УФРП (Фонд) использовать любую контактную информацию, указанную Заявителем в Заявлении на предоставление микрозайма.

В соответствии с Федеральным законом «О кредитных историях» Заявитель настоящим дает свое согласие Фонду на передачу персональных данных Заявителя и иной информации, связанной с возможным предоставлением, а также с предоставлением Фондом микрозайма Заявителю, и исполнением Заявителем обязанностей по возврату микрозайма (далее «Информация»), Бюро кредитных историй, в том числе сведений, указанных в ст. 4 Федерального закона «О кредитных историях», и иных сведений, указанных Заявителем в Заявлении на предоставление микрозайма.

Заявитель также настоящим дает свое согласие Фонду и уполномочивает его получать кредитные отчеты в отношении себя (Заявителя) в Бюро кредитных историй в порядке, установленном Федеральным законом «О кредитных историях», в целях получения микрозайма и исполнения договорных обязательств. Данное разрешение действует в течение шести месяцев со дня подписания настоящего документа, а в случае заключения договора микрозайма между Фондом и Заявителем - в течение всего срока действия указанного договора.

Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная Заявителем, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу данного Заявления на предоставление микрозайма.

От Заемщика:

(наименование юридического лица)

Дата: " " 20__г.

Руководитель

(подпись) / (фамилия, инициалы)

МП