



**МИКРОКРЕДИТНАЯ КОМПАНИЯ  
УДМУРТСКИЙ  
ФОНД РАЗВИТИЯ  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА**

Утверждено  
Приказом генерального директора МКК УФРП  
№197/01-1 от 31.07.2019 г.

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

Пер. № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

В Микрокредитную компанию Удмуртский фонд развития предпринимательства  
426008 г. Ижевск, ул. Свердлова, 26  
(3412)513-926 <http://www.udbiz.ru>

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА МИКРОЗАЕМ  
(Юридическое лицо)**

**1. Параметры микрозайма**

Требуемая сумма микрозайма	Валюта	Срок микрозайма, мес.	Процентная ставка, % годовых		
	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
--------------------------------	---	--

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

Наименование имущества	Год изготовления	Рыночная стоимость, руб.

Источники доходов, за счет которых предполагается исполнение обязательств по запрашиваемому микрозаему?	От <input type="checkbox"/> предпринимательской деятельности	Иное, <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	Отсутствует <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	--------------------------------------

Почтовый адрес:

Совпадает с адресом нахождения? ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	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):	
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			
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			
Квартира			
Контактная информация			



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

Заявитель подтверждает достоверность сведений, указанных в Заявке на получение Займа (ов), и дает согласие МКК УФРП на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г., № 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, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе Заявитель дает согласие на использование, распространение и предоставление персональных данных третьим лицам с целью осуществления такими третьими лицами действий, направленных на взыскание задолженности.

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

МКК УФРП 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 Заявки на получение Займа (ов) 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 информационных материалов о наступлении сроков исполнения обязательств по договору займа, 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 использовать любую контактную информацию, указанную Заявителем в Заявке на получение Займа (ов) на получение займа,

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 Займа (ов) Заявителю, и исполнением Заявителем обязанностей по возврату Займовое) (далее «Информация»), Бюро кредитных историй, в том числе сведений, указанных в ст. 4 Федерального закона «О кредитных историях», и иных сведений, указанных Заявителем в Заявке на получение Займа (ов).

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 займа и исполнения договорных обязательств. Данное разрешение действует в течение шести месяцев со дня подписания настоящего документа, а в случае заключения договора Займа 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 данной заявки.

От Заемщика:

\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица)

Дата: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Руководитель

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, инициалы)

МП