

АНКЕТА физического лица-

 ПОРУЧИТЕЛЯ

 БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА ЗАЕМЩИКА

 ВЫГОДОПРИБОРЕТЕЛЯ ЗАЕМЩИКА

 ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

Заполнение всех граф Анкеты **обязательно**, (в случае отсутствия сведений в графе проставляется - «отсутствует» или прочерк

1. СВЕДЕНИЯ О ПОРУЧИТЕЛЕ

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--------|--|------------------------------------|-----------------------|---|--|--|--|--|
| Ф.И.О. | | | | | | | | | | | | | | |
| МЕНЯЛИСЬ ЛИ ВАШИ ФИО | | <input type="checkbox"/> НЕТ | | <input type="checkbox"/> ДА (УКАЗАТЬ ПРЕДЫДУЩИЕ ФИО И ДАТУ ИЗМЕНЕНИЯ): | | | | | | | | | | |
| ИНН | | | | СНИЛС | | | | | | | | | | |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ (ДД.ММ.ГГ) | | | СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ | | <input type="checkbox"/> СОСТОЮ В БРАКЕ | | <input type="checkbox"/> НЕ СОСТОЮ В БРАКЕ | | КОЛИЧЕСТВО ИЖДИВЕНЦЕВ | | | | | |
| МЕСТО РОЖДЕНИЯ | | | | | | | | | | | | | | |
| ГРАЖДАНСТВО | | | | | <input type="checkbox"/> РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ | | | | | <input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ): | | | | |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ | | <input type="checkbox"/> ПАСПОРТ: | | СЕРИЯ | | № | | ДАТА ВЫДАЧИ | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> МИГРАЦИОННАЯ КАРТА: | | КЕМ ВЫДАН | | | | КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | | | | | |
| ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ДОПОЛНИТЕЛЬНО: | | | ДАТА НАЧАЛА СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ | | | | ДАТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПРЕБЫВАНИЯ | | | | | | | |
| АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ | | | | | | | | | | | | | | |
| ФАКТИЧЕСКИЙ (ПОЧТОВЫЙ) АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА | | | <input type="checkbox"/> СОВПАДАЕТ С ПРОПИСКОЙ | | <input type="checkbox"/> ИНОЙ (УКАЗАТЬ): | | | | | | | | | |
| ТЕЛЕФОН (-Ы) | | КОД | | НОМЕР (-А) ТЕЛЕФОНА (-ОВ) | | | | | | | | | | |
| МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН ДЛЯ СМС-ИНФОРМИРОВАНИЯ | | | | +7 | | E-MAIL | | | | | | | | |
| БРАЧНЫЙ КОНТРАКТ | | | | | <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВУЕТ | | | | | <input type="checkbox"/> ИМЕЕТСЯ | | | | |
| МЕСТО РАБОТЫ | | | | | | | | | | | | | | |
| ДОЛЖНОСТЬ | | | | | | | | СТАЖ ПО ДАННОМУ МЕСТУ РАБОТЫ (ЛЕТ) | | | | | | |
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ИНОСТРАННЫМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ? | | | | | <input type="checkbox"/> НЕТ | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | | | | |
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ СУПРУГОМ(ОИ) ИНОСТРАННОГО ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА? | | | | | <input type="checkbox"/> НЕТ | | | | | <input type="checkbox"/> ДА, ФИО СУПРУГА(ГИ): | | | | |
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ ИНОСТРАННОГО ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА? (РОДСТВЕННИКОМ ПО ПРЯМОЙ ВОСХОДЯЩЕЙ ИЛИ НИСХОДЯЩЕЙ ЛИНИИ (РОДИТЕЛЕМ, СЫНОМ, ДОЧЕРЬЮ, ДЕДУШКОЙ, БАБУШКОЙ, ВНУКОМ, ВНУЧКОЙ), ПОЛНОРОДНЫМ И НЕПОЛНОРОДНЫМ (ИМЕЮЩИМ ОБЩИХ ОТЦА ИЛИ МАТЬ) БРАТОМ ИЛИ СЕСТРОЙ, УСЫНОВИТЕЛЕМ ИЛИ УСЫНОВЛЕННЫМ) | | | | | <input type="checkbox"/> НЕТ | | | | | <input type="checkbox"/> ДА, ФИО РОДСТВЕННИКА: | | | | |
| ДЕЙСТВУЕТЕ ЛИ ПО ПОРУЧЕНИЮ И ОТ ИМЕНИ ИНОСТРАННОГО ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА | | | | | <input type="checkbox"/> НЕТ | | | | | <input type="checkbox"/> ДА, ФИО ИНОСТРАННОГО ЛИЦА: | | | | |
| НАСТОЯЩИМ ОБЯЗУЮСЬ НЕ ПОЗДНЕЕ 7 РАБОЧИХ ДНЕЙ С МОМЕНТА НАСТУПЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ФАКТА, ПИСЬМЕННО СООБЩИТЬ И ПРЕДСТАВИТЬ В АГЕНТСТВО НАДЛЕЖАЩЕ ЗАВЕРЕННЫЕ ДОКУМЕНТЫ О ПРИОБРЕТЕНИИ МНОЙ СТАТУСА ИНОСТРАННОГО ПУБЛИЧНОГО ЛИЦА, СУПРУГА (-ГИ) ИЛИ РОДСТВЕННИКА ИНОСТРАННОГО ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА | | | | | | | | | | | | | | |

2. СВЕДЕНИЯ ПО ДЕЙСТВУЮЩИМ КРЕДИТАМ, ЗАЙМАМ И ДОГОВОРАМ ЛИЗИНГА

| НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА/ ЛИЗИНГОВОЙ КОМПАНИИ | ЦЕЛЬ КРЕДИТА (ЛИЗИНГА) | СУММА КРЕДИТА/ ЛИЗИНГОВОГО ОБЯЗАТЕЛЬСТВА, ВАЛЮТА | ОСТАТОК, ВАЛЮТА КРЕДИТА/ ЛИЗИНГОВОГО ОБЯЗАТЕЛЬСТВА | ДАТА ВЫДАЧИ | ДАТА ПОГАШЕНИЯ | СТАВКА, % | ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО КРЕДИТУ/ ЛИЗИНГОВОМУ ОБЯЗАТЕЛЬСТВУ | НАЛИЧИЕ ПРОСРОЧЕК/ ПРОЛОНГАЦИЙ | |
|---|------------------------|--|--|-------------|----------------|-----------|---|--------------------------------|------------------------------|
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |

3. ВЫСТУПАЕТЕ ЛИ ВЫ ПОРУЧИТЕЛЕМ/ЗАЛОГОДАТЕЛЕМ ПО КАКОМУ-ЛИБО КРЕДИТУ/ СДЕЛКЕ? НЕТ ДА

| НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА | ПОРУЧИТЕЛЬ | ЗАЛОГОДАТЕЛЬ | СУММА КРЕДИТА (ЗАЙМА) | ДАТА ПОГАШЕНИЯ | ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО КРЕДИТУ | НАЛИЧИЕ ТЕКУЩИХ ПРОСРОЧЕК / ПРОЛОНГАЦИЙ | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|------------------------|---|------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |

| ПОДПИСЬ | ФИО ПОЛНОСТЬЮ (НАПИСАТЬ СОБСТВЕННОРУЧНО) | ДАТА | |
|---------|--|------|--|
| | | | |

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--|--|--|-----------------------------|------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |

4. ПРОЧЕЕ

В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ СТАТЬИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 27.07.2006 Г. № 152-ФЗ «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» НАСТОЯЩИМ ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОРОМ (АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «МИКРОКРЕДИТНАЯ КОМПАНИЯ «АГЕНТСТВО ПО ПОДДЕРЖКЕ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ», АДРЕС: ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА, Г. ЧЕБОКСАРЫ, УЛ. ТУКТАША, Д.7/8) И ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО, ДАВАЯ ТАКОЕ СОГЛАСИЕ, Я ДЕЙСТВУЮ СВОЕЙ ВОЛЕЙ И В СВОИХ ИНТЕРЕСАХ. СОГЛАСИЕ ДАЕТСЯ МНОЮ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ЦЕЛЯХ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 02.07.2010 Г. № 151-ФЗ «О МИКРОФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ», А ТАКЖЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРОВ ЗАЙМА/МИКРОЗАЙМА, ЗАЛОГА, ПОРУЧИТЕЛЬСТВА И РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ: ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ, АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА/ПРЕБЫВАНИЯ, АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ, АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ, НОМЕР(А) ТЕЛЕФОНА(ОВ), ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ (СЕРИЯ, НОМЕР, КОГДА И КЕМ ВЫДАН) ИЛИ ДАННЫЕ ИНОГО ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ, СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ДОХОДЫ, ИНН/КПП, ОГРН, СНИЛС, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ, СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ (ПО ДОГОВОРУ ЗАЙМА, ПОРУЧИТЕЛЬСТВА, ЗАЛОГА), ФОТО- И ВИДЕОИЗОБРАЖЕНИЕ..

НАСТОЯЩЕЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА ОБРАБОТКУ, В ТОМ ЧИСЛЕ АВТОМАТИЗИРОВАННУЮ И НЕАВТОМАТИЗИРОВАННУЮ, ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ВКЛЮЧАЯ В СЕБЯ СБОР, СИСТЕМАТИЗАЦИЮ, НАКОПЛЕНИЕ, ЗАПИСЬ, ХРАНЕНИЕ, УТОЧНЕНИЕ (ОБНОВЛЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ), ИЗВЛЕЧЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПЕРЕДАЧУ (РАСПРОСТРАНЕНИЕ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ, ДОСТУП) ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ НА ОСНОВАНИИ ЗАКЛЮЧЕННЫХ ДОГОВОРОВ, ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ, БЛОКИРОВАНИЕ, УДАЛЕНИЕ, УНИЧТОЖЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ИНЫЕ СПОСОБЫ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.

СОГЛАСИЕ ДАЕТСЯ МНОЮ НА СБОР И ХРАНЕНИЕ КСЕРОКОПИИ ПАСПОРТА В ДОСЬЕ ЗАЕМЩИКА И СКАНКОПИИ ПАСПОРТА В ВИДЕ ЭЛЕКТРОННОГО ФАЙЛА В АСУ «МИКРОФИНАНСИРОВАНИЕ».

Я ПРЕДОСТАВЛЯЮ ОПЕРАТОРУ ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПЕРЕДАЧУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ, ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 27.07.2006 № 152-ФЗ «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» И НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ВЫШЕСТОЯЩИХ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ РФ. ОПЕРАТОР ПЕРЕДАЕТ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ В БАНК РОССИИ (АДРЕС: УЛ. НЕГЛИННАЯ, 12, МОСКВА, 107016), ЕГО ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ (АДРЕС: 428032, Г. ЧЕБОКСАРЫ, УЛ. К. МАРКСА, 25) ПО ЗАПРОСУ, В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ПО ФИНАНСОВОМУ МОНИТОРИНГУ (РОСФИНМОНИТОРИНГ) (АДРЕС: 107450, МОСКВА, К-450, УЛ. МЯСНИЦКАЯ, ДОМ 39, СТРОЕНИЕ 1), СУДЕБНЫЕ, ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ И НАДЗОРНЫЕ ОРГАНЫ, А ТАКЖЕ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ НА ОСНОВАНИИ ЗАКЛЮЧЕННЫХ ДОГОВОРОВ И СОГЛАШЕНИЙ В АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «РОССИЙСКИЙ БАНК ПОДДЕРЖКИ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА» (АДРЕС: 115035, РОССИЯ, Г. МОСКВА, УЛ. САДОВНИЧЕСКАЯ, ДОМ 79), АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАЦИОНАЛЬНОЕ БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ» (АДРЕС: 121069, Г. МОСКВА, СКАТЕРНЫЙ ПЕР. Д. 20, СТР. 1) МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (АДРЕС: 428004, ЧЕБОКСАРЫ, ПРЕЗИДЕНТСКИЙ БУЛЬВАР, Д.10), СТОРОНАМ, ЗАКЛЮЧИВШИМ ДОГОВОРЫ УСТУПКИ ПРАВ ТРЕБОВАНИЙ (ДОГОВОР ЦЕССИИ).

НАСТОЯЩИМ ГАРАНТИРУЮ И ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ (СБОР И ПЕРЕДАЧУ) ДАННЫХ АНО «АПМБ» ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ГЛАВНОГО БУХГАЛТЕРА, КОНТАКТНОГО ЛИЦА, УКАЗАННЫЕ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ПОЛУЧЕНО.

НАСТОЯЩИМ Я УВЕДОМЛЕН И СОГЛАШАЮСЬ, ЧТО АНО «АПМБ» ВПРАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ, А ТАКЖЕ ТЕЛЕФОННУЮ ЗАПИСЬ В СВОИХ ПОМЕЩЕНИЯХ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ И НАДЛЕЖАЩЕГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЗАЕМЩИКОВ, ВИДЕОЗАПИСИ И ЗАПИСИ ТЕЛЕФОННЫХ РАЗГОВОРОВ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ В КАЧЕСТВЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ В ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЯХ.

В СООТВЕТСТВИИ С Ф3 №218-ФЗ ОТ 31.12.2004Г. «О КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЯХ» ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ АНО «АПМБ» ПРОИЗВОДИТЬ ЗАПРОС КРЕДИТНОГО ОТЧЕТА ПО КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ В ОСНОВНОЙ ЕЕ ЧАСТИ В СЛЕДУЮЩЕЕ БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ: ОАО «НБКИ» (ИНН: 7703548386, ЮР. АДРЕС: 121069, РОССИЯ, Г. МОСКВА, СКАТЕРНЫЙ ПЕР., Д. 20, СТР. 1), А ТАКЖЕ ЛЮБОЕ ДРУГОЕ БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ. УКАЗАННОЕ СОГЛАСИЕ СЧИТАЕТСЯ ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ В ТЕЧЕНИЕ ДВУХ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ЕГО ОФОРМЛЕНИЯ, А В СЛУЧАЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ЗАЙМА/МИКРОЗАЙМА СОХРАНЯЕТ СИЛУ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО СРОКА ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА ЗАЙМА/МИКРОЗАЙМА.

ЦЕЛЬ ЗАПРОСА КРЕДИТНОГО ОТЧЕТА:

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОВЕРКИ ДОСТОВЕРНОСТИ И ПОЛНОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СВЕДЕНИЙ ЧЕРЕЗ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ И КОММЕРЧЕСКИЕ БАЗЫ ДАННЫХ, РАССМОТРЕНИЕ ПОДАННОЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЗАЙМА/МИКРОЗАЙМА ЗАЯВКИ, И ИНЫХ НЕОБХОДИМЫХ ОПЕРАТОРУ ДОКУМЕНТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ЦЕЛЬЮ ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРОВ ЗАЙМА/МИКРОЗАЙМА, ЗАЛОГА, ПОРУЧИТЕЛЬСТВА;

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОВЕРКИ БЛАГОНАДЕЖНОСТИ, КАК ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ЗАЕМЩИКА, ПОРУЧИТЕЛЯ, ЗАЛОГОДАТЕЛЯ.

ПОДТВЕРЖДАЮ АНО «АПМБ» СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ АНО «АПМБ» В ЛЮБОМ БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ КРЕДИТНОГО ОТЧЕТА (ОСНОВНОЙ ЧАСТИ КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ ЗАЕМЩИКА) В ПОРЯДКЕ И В ОБЪЕМЕ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ "О КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЯХ" ОТ 30 ДЕКАБРЯ 2004 ГОДА N 218-ФЗ.

Я, В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ СТАТЬИ 9 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 02.07.2010 Г. № 151-ФЗ «О МИКРОФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ» НАСТОЯЩИМ ПРОИНФОРМИРОВАН(-НА):

- 1) ОБ УСЛОВИЯХ ДОГОВОРА МИКРОЗАЙМА, О ВОЗМОЖНОСТИ И ПОРЯДКЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЕГО УСЛОВИЙ ПО ИНИЦИАТИВЕ МИКРОФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ЗАЕМЩИКА, О ПЕРЕЧНЕ И РАЗМЕРЕ ВСЕХ ПЛАТЕЖЕЙ, СВЯЗАННЫХ С ПОЛУЧЕНИЕМ, ОБСЛУЖИВАНИЕМ И ВОЗВРАТОМ МИКРОЗАЙМА, А ТАКЖЕ С НАРУШЕНИЕМ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА МИКРОЗАЙМА;
- 2) О ТОМ, ЧТО АНО «АПМБ» ВКЛЮЧЕНА В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ 08.07.2011 РЕГИСТРАЦИОННЫЙ №7110521000187.

ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ В ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ИНФОРМИРОВАТЬ АНО «АПМБ», А ТАКЖЕ ПРЕДОСТАВИТЬ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ТАКИЕ СВЕДЕНИЯ.

| ПОДПИСЬ | ФИО ПОЛНОСТЬЮ (НАПИСАТЬ СОБСТВЕННОРУЧНО) | ДАТА | | |
|---------|--|------|--|--|
| | | | | |

| ПОДПИСЬ | ФИО ПОЛНОСТЬЮ (НАПИСАТЬ СОБСТВЕННОРУЧНО) | ДАТА | | |
|---------|--|------|--|--|
| | | | | |