Форма 3 к Приложению № 6 к Правилам для субъектов МСП

АНКЕТА ЗАЛОГОДАТЕЛЯ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ
(ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОБСТВЕННОРУЧНО)

1. Общие сведения о залогодателе

Фамилия, имя, отчество		
Если изменяли Ф.И.О., укажите	прежние Ф.И.О.	
	причина изменения	
Число, месяц, год рождения		
Адрес постоянной регистрации	адрес	
	дата регистрации	
Адрес фактического проживания		
Место работы		
Адрес места работы		
Должность		
Стаж работы на настоящем месте работы		
Семейное положение	статус	
Контакты	телефон рабочий	
	телефон домашний	
	телефон мобильный	

Залогодатель подтверждает, что вся информация, приведенная в настоящей анкете, является верной и точной, соответствует истинным фактам. Залогодатель выражает согласие на проведение проверки достоверности и полноты предоставленной информации. Залогодатель предупреждается, что при установлении факта предоставления недостоверной информации, ему будет отказано в предоставлении обеспечения по микрозайму в Микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования Тюменской области».

Залогодатель обязуется незамедлительно уведомить Фонд в случае изменения указанной информации, а также о любых иных обстоятельствах, способных повлиять на выполнение залогодателем или Фондом обязательств в отношении микрозайма, который может быть предоставлен.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
ознакомлен с содержанием статей 361 – 367 Гражданского Кодекса РФ и понимаю значение солидарной ответственности залогодателя за должника (заемщика по договору микрозайма) перед кредитором.

На обработку персональных данных в рамках Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

☐ **Согласен** ☐ **Не согласен**

Фамилия, инициалы, подпись: _____ **Дата заполнения _____**

_____ _____ _____
Ф.И.О. ЗАЛОГОДАТЕЛЯ ПОДПИСЬ ДАТА