

Додаток 1

Лист-анкета щодо розгляду питання про акредитацію.

Голові Правління

АТ «АП БАНК»

п. _____.

_____ «_____»

_____ м. _____ /

вул. _____ / _____

Просимо Вас розглянути питання щодо акредитації в АТ «АП БАНК»

Суб'єкта оціночної діяльності _____ «_____»

Анкета суб'єкта оціночної діяльності

Повна назва			
Дата державної реєстрації		<i>Код ЄДРПОУ</i>	
Керівник			
Сертифікат суб'єкта оціночної діяльності	Номер	Дата	
Юридична адреса		Фактична адреса	
Контактні телефони	Факс		
	Сайт		
	E-mail		
Кількість працюючих в головному офісі			
Напрямки оцінки, за якими СОД має намір співпрацю-	Напрямок оцінки		Досвід роботи (років)

вати з Банком зазначенням досвіду роботи (років)*	1. Оцінка об'єктів у матеріальній формі:			
	1.1	Оцінка нерухомих речей (нерухомого майна, нерухомості), у тому числі експертна грошова оцінка земельних ділянок		
	1.2	Оцінка машин і обладнання		
	1.3	Оцінка дорожніх транспортних засобів		
	1.4	Оцінка літальних апаратів		
	1.5	Оцінка судноплавних засобів		
	1.6	Оцінка рухомих речей, що становлять культурну цінність		
	1.7	Оцінка рухомих речей, крім таких, що віднесені до машин, обладнання, дорожніх транспортних засобів, літальних апаратів, судноплавних засобів та тих, що становлять культурну цінність		
	2. Оцінка цілісних майнових комплексів, паїв. Цінних паперів, майнових прав та нематеріальних активів, у тому числі оцінка прав на об'єкти інтелектуальної власності			
	2.1	Оцінка цілісних майнових комплексів, паїв, цінних паперів, майнових прав та нематеріальних активів (крім оцінки прав на об'єкти інтелектуальної власності)		
	2.2	Оцінка прав на об'єкти інтелектуальної власності		
	3. Оцінка земельних ділянок			
Інші напрями діяльності підприємства:				
Філіальна мережа	Регіон	Адреса	Контактна особа	Телефон
Банки – партнери, з якими співпрацює СОД	Назва банку		Термін співпраці (років)	

Чи співпрацювали з АТ «АП БАНК» раніше (вказати протягом якого часу)

Відомості про оцінювачів, що працюють у складі СОД

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові оцінювача	Займана посада	Відомості про кваліфікаційний документ оцінювача		Відомості про реєстрацію у Державному реєстрі оцінювачів
			назва документа, дата видачі	ким видано	
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.					Свідоцтво № від

Наявність / відсутність порушень нормативно-правових актів з оцінки майна

фізичними особами-оцінювачами у штаті СОД, або СОД:

Наявні зафіксовані факти порушення нормативно-правових актів з оцінки майна, майнових прав та професійної оціночної діяльності в Україні (так/ні)

Наявні рішення судів за фактами непрофесійної оцінки майна (так/ні)

Наявні порушення обмежень щодо проведення оцінки майна, установлених законодавством України (так/ні)

Наявна рецензія на звіт про оцінку майна, що класифікується за ознакою: звіт про оцінку майна не відповідає вимогам нормативно-правових актів з оцінки майна, є неякісним та (або) непрофесійним і не може бути використаний (так/ні)

За наявності порушень нормативно-правових актів з оцінки майна – вказати обставини, учасників, реквізити документи

Інформація про засновників та основних акціонерів

№ /п	Назва підприємства або П.І.Б, ІПН засновника, акціонера, які мають більше 5%	% власності
1		
2		
3		
4		

Заявник засвідчує та гарантує, що має всі необхідні правові підстави для передачі будь-яких персональних даних про фізичних осіб (у тому числі власників, найманих працівників та довірених осіб Заявника), які були або будуть передані Банку, а Банк має право на зберігання, обробку, використання та поширення таких даних в порядку та на умовах згідно чинного законодавства України.

Підписанням цієї заяви Заявник гарантує, що вище вказані персональні дані були отримані та знаходяться у користуванні Заявника правомірно відповідно до вимог чинного законодавства України та підтверджує своє право на передачу Банку таких персональних даних і це право нічим не обмежене і не порушує права суб'єктів персональних даних та інших осіб.

Банк гарантує, що вся інформація, надана клієнтом, буде використана суворо конфіденційно і тільки для розгляду цієї кредитної заявки.

Заявник нижченаведеним підписом підтверджує, що вся інформація, яка міститься у цій Заявці-Анкеті, наданих Банку документах і викладена усно, є правдивою і настільки повною, наскільки відомо Заявнику на дату складання Заявки-Анкеті, при цьому згідний від імені Компанії негайно інформувати Банк про всі зміни у відомостях, наведених у даній Заявці-Анкеті, чи зміни фінансового стану Компанії. Заявник від імені Компанії не заперечує проти перевірки АТ "АП БАНК" інформації, викладеної в Заявці-Анкеті, а також усієї додаткової інформації, необхідної для прийняття рішення про надання кредиту Компанії. Мені повідомлено, що Банк має право відмовити у видачі кредиту у випадках надання неправдивої, неповної інформації, або навмисного її викривлення та в інших випадках без повідомлення причин відмови.

Шляхом підписання цієї Заявки-Анкеті я виражаю згоду на надання Банком, з метою формування кредитної історії Компанії, всіх необхідних відомостей про Компанію, про зобов'язання Компанії по цій Заявці-Анкеті та іншої інформації, передбаченої Законом України "Про організацію формування й обороту кредитних історій" в одне або декілька бюро кредитних історій. Я виражаю свою згоду надавати Банку право звертатися в одне або декілька бюро кредитних історій для перевірки відомостей, зазначених в цій Заявці-Анкеті і одержання інформації про Компанію. Право вибору бюро кредитних історій надається Банку за його розсудом і додаткового узгодження з Компанією не вимагає.

Я ознайомлений зі змістом ст. 209 "Легалізація (відмивання) грошових коштів та іншого майна, здобутих злочинним шляхом", статтю 190 «Шахрайство» та ст. 222 "Шахрайство з фінансовими ресурсами" Кримінального кодексу України та попереджений про кримінальну відповідальність за дії, передбачені зазначеними статтями. Проставляючи свій підпис, Заявник тим самим підтверджує, що він цілком розуміє цю заявку та факти, викладені в ній.

Керівник: прізвище _____ ім'я _____ по-батькові _____

Дата народження " ____ " _____ 19 ____ р.; паспорт серії _____ № _____ виданий " ____ " _____ 19 ____ ; ІПН _____

Домашня адреса: _____

тел. роб/моб. _____

Освіта _____, найменування навчального закладу _____

Спеціальність за дипломом _____ час роботи на керівних посадах _____

Гол. бухгалтер: прізвище _____, ім'я _____, по-батькові _____

Дата народження " ____ " _____ 19 ____ р.; паспорт серії _____ № _____ виданий " ____ " _____ 19 ____ ; ІПН _____

Домашня адреса: _____

тел. роб/моб. _____

Освіта _____, найменування навчального закладу _____

Спеціальність за дипломом _____ час роботи на керівних посадах _____

Керівник _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по-батькові) _____ МП

Головний бухгалтер _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по-батькові)

Дата " ____ " _____ 20 ____ р.