**Приложение № 1**

к Регламенту предоставления поручительств по договорам о предоставлении банковской гарантии и исполнения обязательств по договорам поручительства

**Обращение**

**за получением поручительства**

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, просит рассмотреть обращение на получение поручительства в соответствии со следующими параметрами:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Основные параметры поручительства и обеспечиваемого обязательства**  |
| 1.1. |  Вид поручительства*:* |  |
| 1.2.  | Сумма банковской гарантии |  |
| 1.3. | Срок банковской гарантии |  |
| **2.** | **Краткое описание:** |  |
| 2.1. | Цель  |  |
| 2.2. | Сроки банковской гарантии |  |
| 2.3. | Описание продукции Принципала |  |
| 3. | **Социальная значимость:** |  |
| 3.1. | Количество планируемых к поддержанию, созданию и модернизации высокопроизводительных рабочих мест | *Необходимо указать количество*  |
| **4.** | **Сведения о Принципале**  |
| 4.1. | Полное наименование организации - Принципала |  |
| 4.2. | Основной вид деятельности |  |
| 4.3. | Место регистрации |  |
| 4.4. | ИНН |  |
| 4.5. | ОГРН |  |
| 4.6. | Основной вид деятельности Принципала  |  |
| 4.7. | Контактное лицо Принципала для решения вопросов, связанных с выдачей поручительства (e-mail, телефон) |  |

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выражаю свое согласие на предоставление

 (наименование Принципала)

Центру в Банки-партнеры информации (документов) о себе (в том числе о финансовом состоянии и сведений (документов), необходимых для (идентификации), согласие на обработку персональных данных Принципала Центром и Банком-партнером, а также другой необходимой информации, включая сведения и документы, составляющие банковскую тайну), для решения вопроса о предоставлении поручительства.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю, что не осуществляю

 (наименование Принципала)

предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса; не является участником соглашений о разделе продукции, кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(краткое наименование организации – Принципала)*

Уполномоченное лицо организации – Принципала (должность, ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (Ф.И.О., должность уполномоченного лица организации-Принципала)

м.п.

|  |
| --- |
| Результаты рассмотрения обращения  |
| Дата приема Обращений |  |
| Контактное лицо в Центре приема Обращений (ФИО, должность, контактный телефон, адрес электронной почты) |  |
| Наименование Центра приема Обращений  |  |
| ФИО и подпись сотрудника Центра приема Обращений |  |