附件1

**开展诉讼保全担保业务申请表**

**机构名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查内容** | **是** | **否** | **备注** |
| 1 | 是否在河南省内依法登记注册，取得《融资性担保机构经营许可证》且在有效期内。 |  |  |  |
| 2 | 是否注册资本1亿元（含）以上。 |  |  |  |
| 3 | 是否存在违法及重大违规行为。 |  |  |  |
| 4 | 是否存在涉诉案件，或有涉诉案件、但不影响开展担保业务。 |  |  |  |
| 5 | 是否存在失信记录。 |  |  |  |
| 6 | （1）是否具有完善的法人治理结构和内部组织架构； |  |  |  |
| （2）是否建立严格的担保评估制度，业务操作流程规范，风险控制能力较强； |  |  |  |
| （3）是否配备或聘请经济、金融、法律、技术等方面具有相关资格的专业人才。 |  |  |  |
| 7 | 是否按照要求，及时向监管部门提供财务报表、开展担保业务情况统计表等相关资料。 |  |  |  |
| 8 | 是否最近三年经营状况良好、业务开展正常、最近一次行业年审通过，或最近一次行业年审之后新批准设立。 |  |  |  |
| **□融资担保公司意见栏** | | | | |
| 本公司同意开展诉保保全担保业务，且在本表所填写内容及提交的材料真实有效。  法定代表人签字： 公司盖章  年 月 日 | | | | |
| **□县（市、区）监管部门意见栏** | | | | |
| 单位盖章  年 月 日 | | | | |
| **□省辖市、省直管县（市）监管部门意见栏** | | | | |
| 单位盖章  年 月 日 | | | | |

附件2

**不符合开展诉讼保全担保业务融资担保公司情况表**

**机构名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查内容** | **是** | **否** | **备注** |
| 1 | 是否在河南省内依法登记注册，取得《融资性担保机构经营许可证》且在有效期内。 |  |  |  |
| 2 | 是否注册资本1亿元（含）以上。 |  |  |  |
| 3 | 是否存在违法及重大违规行为。 |  |  |  |
| 4 | 是否存在涉诉案件，或有涉诉案件、但不影响开展担保业务。 |  |  |  |
| 5 | 是否存在失信记录。 |  |  |  |
| 6 | （1）是否具有完善的法人治理结构和内部组织架构； |  |  |  |
| （2）是否建立严格的担保评估制度，业务操作流程规范，风险控制能力较强； |  |  |  |
| （3）是否配备或聘请经济、金融、法律、技术等方面具有相关资格的专业人才。 |  |  |  |
| 7 | 是否按照要求，及时向监管部门提供财务报表、开展担保业务情况统计表等相关资料。 |  |  |  |
| 8 | 是否最近三年经营状况良好、业务开展正常、最近一次行业年审通过，或最近一次行业年审之后新批准设立。 |  |  |  |
| 备注：不符合条件部分需提供附件证明材料。 | | | | |
| **□县（市、区）监管部门意见栏** | | | | |
| 单位盖章  年 月 日 | | | | |
| **□融资担保公司意见栏** | | | | |
| 本公司确存在上述不符合继续开展诉讼保全担保业务条件的情形，且认可属地监管部门做出的判断意见。  法定代表人签字： 公司盖章  年 月 日 | | | | |
| **□省辖市、省直管县（市）监管部门意见栏** | | | | |
| 单位盖章  年 月 日 | | | | |