

**SMP Finance****ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ ФАКТОРИНГА**

ЗАЯВИТЕЛЬ (ПРОДАВЕЦ)			
Название предприятия	Регистрационный №		
Юридический адрес	Телефон / Факс		
Фактический адрес	Электронный почтовый адрес		
Описание основных видов деятельности	Дата учреждения		
Банковские реквизиты	Количество сотрудников		
ИНФОРМАЦИЯ О СВЯЗАННЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ И РУКОВОДСТВЕ КОМПАНИИ			
Связанные предприятия (название и регистрационный №)			
Лицо, подписывающее договора (имя, фамилия)	Персональный код	Занимаемая должность	
Обоснование права подписи (устав, доверенность, другое)			
ВИДЫ ТОВАРОВ			
СТРУКТУРА РЕАЛИЗАЦИИ			
Количество покупателей	Максимальная сумма счета, латы		
Сроки оплаты	Убытки по дебиторам за предыдущие 3 года		
Сроки поставки	Фактический срок оплаты		
Самые большие покупатели	Сезонность реализации (в месяцах)		
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ			
1. Регистрационные документы (устав, регистрационное и плательщика НДС удостоверения)			
2. Аудированный годовой отчет за предыдущий год			
3. Баланс и отчет о прибыли или убытках за текущий год			
4. Договора купли - продажи			
5. Список дебиторов			
6. Выданная СГД справка об отсутствии задолженности по налогам			
УСЛОВИЯ ФАКТОРИНГА			
Лимит факторинга	Размер аванса		
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ			
Заявитель и его представитель своей подписью подтверждают, что предоставленная / предоставляемая информация о предприятии и его деятельности достоверная, актуальная и полная, а также Заявитель уполномочивает AS "SMP Finance" запрашивать и получать информацию (в том числе устно) о Заявителе и его представителе (-ях) от любого третьего лица.			
Имя, Фамилия	Занимаемая должность	Дата	Подпись

ИНФОРМАЦИЯ О ДЕБИТОРЕ (ПОКУПАТЕЛЕ)



SMP Finance

ПОКУПАТЕЛЬ №			
Название предприятия		Регистрационный №	Телефон / Факс
Адрес		Контактное лицо	
Основание для реализации (договор / заказ)	Сотрудничество с	Прогноз реализации на следующие 12 месяцев	
Количество счетов в месяц	Максимальная сумма счета	Срок оплаты	
Банковские реквизиты		Желаемый лимит	
ПОКУПАТЕЛЬ №			
Название предприятия		Регистрационный №	Телефон / Факс
Адрес		Контактное лицо	
Основание для реализации (договор / заказ)	Сотрудничество с	Прогноз реализации на следующие 12 месяцев	
Количество счетов в месяц	Максимальная сумма счета	Срок оплаты	
Банковские реквизиты		Желаемый лимит	
ПОКУПАТЕЛЬ №			
Название предприятия		Регистрационный №	Телефон / Факс
Адрес		Контактное лицо	
Основание для реализации (договор / заказ)	Сотрудничество с	Прогноз реализации на следующие 12 месяцев	
Количество счетов в месяц	Максимальная сумма счета	Срок оплаты	
Банковские реквизиты		Желаемый лимит	
Имя, Фамилия	Занимаемая должность	Дата	Подпись