

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	EUR
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 "MTB 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)


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