

## WNIOSEK O PRYZNANIE LIMITU FAKTORINGOWEGO

Informacje dotyczące finansowania					
Wnioskowana kwota finansowania:	Waluta:	<input type="checkbox"/> PLN	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> Inna jaka?
Informacje dotyczące Wnioskodawcy					
(1) Nazwa Firmy:					
(2) Adres siedziby:				(3) Data rozpoczęcia działalności:	
(4) Dane osoby kontaktowej :					
(5) Czy Firma działa w jednej branży ?		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
(6) W jakiej branży działa Firma?		(a)	(b)	(c)	
(7) Czy wnioskodawca prowadzi pełną księgowość ?		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
(8) Liczba pracowników zatrudnionych w Firmie:		(9) Kapitał zakładowy:		(10) KRS z dnia:	
(11) Struktura własnościowa					
Imię i nazwisko, pesel lub nr paszportu / Nazwa Firmy, NIP lub regon / Lista akcjonariuszy	Zajmowane stanowisko		Udziały w %	Zmiana w ostatnich 12 miesiącach	
				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
(12) Powiązania z innymi podmiotami gospodarczymi:		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> brak powiązań	
Nazwa podmiotu	NIP lub Regon	Powiązanie personalne	Powiazanie kapitałowe	Inne (jakie?)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(13) Skład Zarządu					
Imię i nazwisko		Pesel		Zajmowane stanowisko	
(14) Czy Wnioskodawca należy do Grupy Kapitałowej?		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK (jakiej?)	
(15) Krótki opis działalności oraz najważniejsze daty i wydarzenia z historii Firmy:					
(16) Charakterystyka produktu (konkurencyjność, specyfika, itp.):					
(17) Strategia oraz plany mogące w najbliższym czasie wpłynąć na działalność Firmy (zmiany organizacyjne, produktowe, inwestycje, itp.):					
(18) Liczba wszystkich odbiorców handlowych:			(19) Liczba odbiorców zgłoszonych do faktoringu		
(20) Saldo należności handlowych na dzień dd-mm-rrrr:                    PLN					
(21) Saldo należności od odbiorców zgłoszonych do faktoringu na dzień dd-mm-rrrr:                    PLN					
(22) Struktura należności 5 największych odbiorców w całej sprzedaży					
Nazwa firmy	Kraj	Termin płatności	% udział w całej sprzedaży	Branża lub profil działalności	Okres współpracy

(23) Polityka handlowa (kanały dystrybucji):								
(24) Struktura sprzedaży w ostatnim roku obrachunkowym:		Kraj:	%	Eksport:	%	(25) Udział Firmy w sprzedaży na rynku krajowym:	%	
(26) Główni konkurenci Firmy:								
(27) Faktury wystawiane na odbiorców zgłoszonych do faktoringu								
Przybliżona liczba faktur wystawiona w ostatnim roku:			Średnia wartość faktury:					
(28) Powiązania wnioskodawcy z odbiorcami zgłoszonymi do umowy faktoringu	Zawarte umowy handlowe (zawarty w umowie zakaz cesji)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	(29) Łączny poziom wysięgowania w ujęciu % (za okres 12 m-cy)	Kompensaty	Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>	%
	Powiązania Kapitałowe	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		Korekty	Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>	%
	Wspólna kontrola/zarządzanie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		Zwroty	Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>	%
	Wzajemne poręczenia/gwarancje	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		Reklamacje	Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>	%
	Inne powiązania (jakie?)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		Sprzedaż w „dwie strony”	Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>	%
(30) Czy w sprzedaży do odbiorców skierowanych do umowy faktoringu występuje sezonowość?		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK		(saldo należności max i min.)		
(31) Czy należności od Odbiorców zgłoszonych do faktoringu są objęte cesją wierzytelności na rzecz innych instytucji finansowych?		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK		(jakie/których?)		
(32) Czy Firma ubezpiecza należności w Towarzystwie Ubezpieczeniowym?		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK		(nazwa TU):		
(33) Czy Firma korzysta z usług firmy windykacyjnej?		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK		(nazwa firmy windykacyjnej):		
(34) Informacje dotyczące 5 największych dostawców								
Nazwa firmy		Kraj	Okres współpracy	Termin płatności	Udział % w zakupach	Produkt/towar/surowiec		
(35) Czy Firma ma podpisane umowy ramowe z dostawcami?				<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		
(36) Posiadane rachunki bankowe:								
Nazwa banku		Rodzaj (główny/rozliczeniowy/kredytowy)				Data otwarcia		
(37) Czy Firma korzysta obecnie lub korzystała z faktoringu?		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK		(nazwa faktora, data podpisania umowy / powód rozwiązania umowy lub dla którego jest zainteresowana finansowaniem w mFaktoring S.A., cel faktoringu)		
(38) Czy wobec Firmy lub Państwa toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, układowe, upadłościowe, karne ?		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK		(jakie?)		
(39) Czy Firma reguluje terminowo zobowiązania wobec Skarbu Państwa (ZUS, US, inne)?		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		(jakie?)		
<b>Oświadczenie o terminowym regulowaniu zobowiązań wobec ZUS i US</b>								
(40) Oświadczam(y), iż terminowo reguluję(emy) zobowiązania wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i na dzień składania wniosku nie zalegam(y) z płatnościami składek.								
_____ Podpis Wnioskodawcy, pieczętka								
(41) Oświadczam(y), iż terminowo reguluję(emy) zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i na dzień składania wniosku nie zalegam(y) z płatnościami podatków.								
_____ Podpis Wnioskodawcy, pieczętka								
<b>Oświadczenie o terminowym regulowaniu zobowiązań z tytułu produktów kredytowych i leasingowych</b>								
(42) Oświadczam(y), iż terminowo reguluję(emy) zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów i zobowiązań leasingowych. Na dzień składania wniosku nie zalegam(y) z płatnościami na rzecz instytucji finansowych.								
_____ Podpis Wnioskodawcy, pieczętka								
<b>Świadomy odpowiedzialności z art. 247 § 1 Kodeksu Karnego za podawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz potwierdzam ich prawdziwość.</b>								
dd-mm-rrrr				dd-mm-rrrr				
Data		Pieczęć firmowa i podpis Wnioskodawcy		Data		Podpis pracownika przyjmującego		