

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY FAKTORINGU

(wszystkie dane podane we wniosku będą traktowane jako poufne)

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O FIRMIE

1.1. Pełna nazwa i adres rejestrowy lub stempel firmowy: 	1.2. Adres prowadzenia działalności jeśli inny niż rejestrowy:
	1.3. Numer NIP (jeśli nie ma na pieczęci)

1.4 Rodzaj działalności:

1.5. Powierzchnia, na której prowadzona jest działalność:			
Przeznaczenie powierzchni (np. biuro, fabryka, plac itp.)	Własna czy dzierżawiona?	Powierzchnia w m ²	Adres/lokalizacja

2. CHARAKTERYSTYKA NALEŻNOŚCI

2.1. Planowane obroty w następnych 12 miesiącach:	
2.2. Planowane obroty do faktoringu w następnych 12 miesiącach:	
2.3. Terminy płatności faktur stosowane obecnie:	
2.4. Terminy płatności faktur planowane po podpisaniu Umowy Faktoringu:	
2.5. Liczba odbiorców aktywnych ogółem:	
2.6. Liczba odbiorców do faktoringu:	

2.7. Sprzedaż w ostatnich 6 miesiącach:			
Okres rozliczeniowy	Wartość sprzedaży brutto	Wartość korekt brutto	Wartość kompensat brutto

2.8. Czy należności są ubezpieczone?				2.9. Nazwa ubezpieczyciela (jeśli TAK):	
TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>		

3. CHARAKTERYSTYKA ZOBOWIĄZAŃ

3.1. Umowy faktoringowe zawarte do dnia sporządzenia niniejszego Wniosku (rozwiązane i obowiązujące) :

Nazwa faktora	Rodzaj faktoringu	Kwota Limitu	Aktualna kwota finansowania	Okres współpracy

3.2. Zobowiązania wobec banków (kredyty, leasingi, akredytywy, gwarancje itp.):

Nazwa banku	Rodzaj zobowiązania	Kwota pierwotna zobowiązania	Kwota pozostała do spłacenia	Termin wymagalności	Zabezpieczenie

3.3. Zaległości prawno-skarbowe lub harmonogramy spłat (w tym wobec ZUS, US, UM, UC):

Wierzyciel	Rodzaj zobowiązania	Kwota	Termin wymagalności najstarszego przeterminowanego zobowiązania

4. INFORMACJE DODATKOWE

6.1.	Czy wobec któregoś ze członków Zarządu/wspólników (spółki osobowej) / orzeczono zakaz prowadzenia działalności gospodarczej lub pełnienia funkcji reprezentanta, pełnomocnika, członka Rady Nadzorczej?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
6.2.	Czy aktualnie wobec firmy/Spółki toczy się postępowanie sądowe, układowe bądź upadłościowe?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
6.3.	Czy aktualnie istnieją przeciwko firmie/Spółce tytuły egzekucyjne nadające się do realizacji ?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione ww. wniosku są prawdziwe i zgodne z rzeczywistością oraz zobowiązuje/my się naprawić Bibby Financial Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie („Faktorowi”) ewentualną szkodę wyrządzoną podaniem nieprawdziwych informacji.

Ponadto oświadczam/y, że należności od naszych odbiorców nie są obciążone prawami osób trzecich (w tym nie stanowią zabezpieczenia kredytów, pożyczek i innych zobowiązań), nie została zastrzeżona ich zbywalność, nie są objęte postępowaniem sądowym i egzekucyjnym oraz żadną inną umową zmniejszającą jej wartość.

Administratorem przekazywanych danych osobowych jest Bibby Financial Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-583) ul. Wołoska 9A. (art. 7 pkt 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.). Przekazane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu rozpatrzenia wniosku, analizy ryzyka faktoringowego oraz zawarcia i realizacji umowy faktoringu. Ponadto, przekazane dane będą przetwarzane w celu realizacji przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2010 r., nr 46, poz. 276 ze zm.). Podane przez Państwa dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Państwu prawo dostępu i poprawiania swoich danych.

..... dnia/...../20....

.....
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy

Załącznik nr 1 do Wniosku – Odbiorcy do Faktoringu									
Pełna nazwa Odbiorcy	Adres	Osoba kontaktowa (imię i nazwisko, nr telefonu)	NR NIP	Umowa handlowa (Tak/Nie)	Okres współpracy z Odbiorcą	Kompensaty i inne potrącenia oprócz korekt (Tak/Nie)	Saldo niespłaconych faktur na dzień	Terminy płatności stosowany po objęciu umową faktoringu (dni)	Średnia wartość miesięcznej sprzedaży brutto planowana po objęciu umową faktoringu
							Data:		