**WNIOSEK FAKTORINGOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **WNIOSKODAWCA** | | | |
| Nazwa i adres Wnioskodawcy:  podaj nazwę firmy  podaj adres firmy | | NIP:  podaj nr NIP | REGON:  podaj nr REGON |
| Data rejestracji: podaj datę | |
| Adres do korespondencji:  wybierz ………………………..……………………. | | Rodzaj przeważającej działalności (opis): czym głównie zajmuje się firma? | |
| Tel.:  nr telefonu | e-mail:  adres e-mail | Liczba pracowników:  podaj liczbę | Zmiana zatrudnienia w ostatnim roku: + /  podaj przyrost/spadek |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane właściciela / wspólników / reprezentantów sp. kapitałowych | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | Państwo urodzenia | Funkcja | PESEL, data ur. jeśli brak | Adres zamieszkania  (n/d pełnomocników) | Obywatelstwo | Rodzaj, seria i nr dok. tożsamości | Stan cywilny | Czy rozdz. majątk. |
| n/d reprezentantów spółek kapitałowych | | | | |
| 1. …………………… | …………. | ………… | …………. | …………………. | …………. | ……………. | ……..…… | .…… |
| 2. …………………… | …………. | ………… | …………. | …………………. | …………. | ……………. | ……..…… | .…… |
| 3. …………………… | …………. | ………… | …………. | …………………. | …………. | ……………. | ……..…… | .…… |
| 4. …………………… | …………. | ………… | …………. | …………………. | …………. | ……………. | ……..…… | .…… |
| Osoba upoważniona do kontaktów z BPS Leasing i Faktoring (kontakt): ………………………………………………… | | | Klient Banku Polskiej Spółdzielczości S.A.: TAK/NIE, m-c/rok rozp. współpracy: ……..  Klient BS w ……..……..…...……….………: TAK/NIE, m-c/rok rozp. współpracy: …….. | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA** | | | |
| Zaległości publiczno-prawne wobec Urzędu Skarbowego | Tak  - kwota: ………………….  - ilość dni opóźnienia: ……. | Nie | Zaległość objęta ugodą: Tak  - kwota: *………………….*  Nie |
| Zaległości publiczno-prawne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych | Tak  - kwota: ………………….  - ilość dni opóźnienia: ……. | Nie | Zaległość objęta ugodą: Tak  - kwota: …………………. Nie |
| Zaległości wobec instytucji finansowych | Tak  - kwota: …………………. | Nie | Uwagi: …………………. |
| Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzały się zajęcia komornicze lub sprawy cywilne sądowe prowadzone przeciwko Wnioskodawcy w zakresie zobowiązań finansowych? | | Tak | Nie |
| Czy toczą się lub grożą postępowania sądowe, administracyjne lub egzekucyjne a związane z zobowiązaniami finansowymi (kredyty, pożyczki, poręczenia itp.) mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań? | | Tak | Nie |
| Czy Wnioskodawca posiada ubezpieczenie należności w Towarzystwie Ubezpieczeniowym? | | Tak | Nie |
| Czy należności od odbiorców są przeniesione na rzecz osoby trzeciej? | | Tak | Nie |
| Czy firma korzysta z odnawialnych źródeł energii (OZE)? | | Tak | Nie |
| Czy firma ponosi/ła kary wynikające z naruszeń przepisów z zakresu ochrony środowiska? | | Tak | Nie |
| Czy firma miała sprawy w sądzie pracy w ostatnich 2 latach? | | Tak | Nie |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmioty powiązane kapitałowo / majątkowo / organizacyjnie / personalnie | | | | | | |
| NIP | | Nazwa | | Rodzaj powiązania | | |
| …………………. | | …………………. | | …………………. | | |
| …………………. | | …………………. | | …………………. | | |
| …………………. | | …………………. | | …………………. | | |
|  | |  | | | | |
| Informacja o rachunkach bankowych Wnioskodawcy | | | | | | |
| Rachunek główny: | | | | | | |
| Nazwa banku | | Nr rachunku | Waluta | Data otwarcia (MM-RRRR) | | Średnie wpływy  w miesiącu  (ostatnie 12 miesięcy) |
| …………………. | | …………………. | ……… | …………………. | | …………………. |
| **Rachunki pozostałe:** | | | | | | |
| Nazwa banku | | Nr rachunku | Waluta | Data otwarcia (MM-RRRR) | | Średnie wpływy  w miesiącu  (ostatnie 12 miesięcy) |
| …………………. | | …………………. | ……… | …………………. | | …………………. |
| …………………. | | …………………. | ……… | …………………. | | …………………. |
| …………………. | | …………………. | ……… | …………………. | | …………………. |
|  | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE O TRANSAKCJI** | | | | | | |
| Rodzaj produktu oraz wnioskowana kwota | | | | | | |
| Produkt | Kwota i waluta finansowania | | | | | |
| Faktoring z regresem | …………………. PLN  …………………. EUR | | | | | |
| Faktoring bez regresu | …………………. PLN  …………………. EUR | | | | | |
| Faktoring odwrotny | …………………. PLN  …………………. EUR | | | | | |
| Leasing | Określenie dostępnego limitu leasingowego | | | | | |
| Czy Wnioskodawca ubiega się aktualnie o finansowanie w innych instytucjach faktoringowych? | | | | | Tak  Nie | |
|  | | | | | | |
| 1. **ZGODA KLIENTA NA PRZEDSTAWIENIE OFERTY ORAZ PRZEKAZANIE DANYCH DO UBEZPIECZYCIELA** | | | | | | |
| Wyrażamy zgodę na udostępnienie przekazanych przeze mnie danych do aktualnie współpracujących z BPS Leasing S.A. ubezpieczycieli tj. Towarzystwa Ubezpieczeń Euler Hermes S.A., Euler Hermes Collections Sp. z o.o., lub Euler Hermes, Okurowska-Minkiewicz, Maliszewski - Kancelaria Prawna Spółka komandytowa z siedzibą w Warszawie, które świadczy usługi ubezpieczeniowe na rzecz BPS Leasing S.A. w celu określenia limitu ubezpieczenia należności, co jest niezbędne do przedstawienia oferty przez BPS Leasing S.A w zakresie:   * nazwa firmy, adres, NIP, PESEL * dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, telefon, e-mail; * nasz status jako Klienta w BPS/BS, dane finansowe, opis działalności, data rozpoczęcia działalności, wnioskowany limit faktoringowy, przychód za ostatni rok rozliczeniowy, deklarowane przychody na następne 12 miesięcy, deklarowane przychody na następne 12 miesięcy ze sprzedaży do faktoringu, liczba kontrahentów ogółem, liczba kontrahentów do faktoringu, informacje czy są zawarte umowy faktoringowe, informacje czy są zawarte umowy ubezpieczenia należności handlowych, informacje czy występują umowy handlowe z kontrahentami, w jakich bankach klient posiada rachunki.   Tak  Nie  ***[Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwi przedstawienie oferty ubezpieczenia niezbędnej do rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy faktoringu]*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Oświadczenie właściciela / wspólników / reprezentantów sp. kapitałowych:** Upoważniamy BPS Leasing do wystąpienia do ERIF Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą Aleje Jerozolimskie 100, 00-807 Warszawa oraz Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A., ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich / naszych zobowiązań jako konsumentów, w terminie nie dłuższym niż 60 dni od udzielenia niniejszego upoważnienia (podstawa prawna: art. 24 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych). | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Załączniki do Wniosku Faktoringowego | | | | | | |
| Zał. nr 1 – Oświadczenie Wnioskodawcy / Małżonka / Poręczyciela  Zał. nr 2 – Poszerzone dane finansowe  Zał. nr 3 – Kwestionariusz osobisty  Zał. nr 4 – Lista kontrahentów | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doradca Bankowy Klienta/Przedstawiciel BPS Leasing i Faktoring:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Imię, Nazwisko data odbioru*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Oddział BPS Leasing i Faktoring / Banku / Partnera Telefon* | Wnioskodawca:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pieczęć firmowa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość, data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpisy |