

Nazwa Klienta _____

REGON _____

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O KLIENCIE

1. Miesiąc i rok rozpoczęcia działalności (mm-rrrr): _____
2. Miesiąc i rok rozpoczęcia prowadzenia ksiąg zgodnie z Ustawą o rachunkowości (mm-rrrr): _____
3. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełne etaty (stan na moment sporządzenia niniejszego raportu): _____
4. Czy Klient korzysta z audytu zewnętrznego? Tak ☐ Nie ☐
5. Czy Klient sporządza skonsolidowane roczne sprawozdania finansowe? Tak ☐ Nie ☐
6. Czy roczne sprawozdania finansowe Klienta podlegają konsolidacji bezpośrednio na wyższym szczeblu? Tak ☐ Nie ☐

2. INFORMACJE HANDLOWE O KLIENCIE

1. Opis działalności

2. Rozkład przychodów na poszczególne produkty, towary lub usługi (5 największych pod względem udziału w sprzedaży). Suma % z rozkładu przychodów nie może przekroczyć 100%.

Nazwa produktu, towaru lub usługi	Szacunkowy % przychodów (za 12 miesięcy)

3. Numer PKD (rzeczywisty obszar działalności, zgodny z klasyfikacją PKD 2007): _____
4. Szacunkowy % kosztów ponoszonych w walutach obcych lub rozliczanych na podstawie kursów walutowych do kosztów ogółem: _____
5. Szacunkowy % przychodów otrzymywanych w walutach obcych lub rozliczanych na podstawie kursów walutowych do przychodów ogółem: _____
- jeżeli podana wartość min. 10% wymagane dodatkowo uzupełnienie poniższej tabeli:

Struktura % przychodów w walutach obcych	Szacunkowy % przychodów w walutach obcych (suma=100%)
EUR	
USD	
CHF	
GBP	
JPY	
INNE	

RAPORT O KLIENCIE

6. Zabezpieczenie ryzyka kursowego, o ile występuje (np. w eksporcie, imporcie, indeksacja cen sprzedaży lub kosztów):

7. Struktura przychodów z działalności transportowej (dotyczy firm transportowych):

Transport krajowy (%) _____ Transport międzynarodowy (%) _____ Spedycja (%) _____

8. Liczba dostawców Klienta: _____

9. Dane dotyczące 5 największych dostawców (pod względem wartości dokonywanych przez Klienta zakupów) lub dane dotyczące niższej liczby dostawców, jeśli suma szacunkowego procentu wartości zakupów od nich wynosi co najmniej 81%:

Dostawca		Czy powiązana z Klientem	Rok rozpoczęcia współpracy (rrrr)	Szacunkowy % zakupów (za 12 miesięcy)
Nazwa, miejscowość	Kraj			
		Tak ☐ Nie ☐		
		Tak ☐ Nie ☐		
		Tak ☐ Nie ☐		
		Tak ☐ Nie ☐		
		Tak ☐ Nie ☐		

10. Liczba odbiorców Klienta: _____

11. Dane dotyczące 5 największych odbiorców (pod względem wartości uzyskanych przez Klienta przychodów ze sprzedaży) lub dane dotyczące niższej liczby odbiorców, jeśli suma szacunkowego procentu przychodów ze sprzedaży od nich wynosi co najmniej 81%:

Odbiorca		Czy powiązana z Klientem	Rok rozpoczęcia współpracy (rrrr)	Szacunkowy % przychodów ze sprzedaży (za 12 miesięcy)
Nazwa, miejscowość	Kraj			
		Tak ☐ Nie ☐		
		Tak ☐ Nie ☐		
		Tak ☐ Nie ☐		
		Tak ☐ Nie ☐		
		Tak ☐ Nie ☐		

12. Typowy rozkład przychodów ze sprzedaży w poszczególnych kwartałach roku obrotowego (Rozkład przychodów nie może przekroczyć 100% . Dane wyraż w %):

	I Kwartał	II Kwartał	III Kwartał	IV Kwartał
% rocznych przychodów ze sprzedaży w kwartale				

13. Czy Klient posiada:

- a) wewnętrzną/zewnętrzną jednostkę windykacyjną? Tak ☐ Nie ☐
- b) limity należności dla poszczególnych odbiorców? Tak ☐ Nie ☐

3. ZARZĄD, RADA DYREKTORÓW, UDZIAŁOWCY ORAZ PODMIOTY POWIĄZANE

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Liczba lat doświadczenia w obszarze związanym z działalnością Klienta (lub na zajmowanym stanowisku)

RAPORT O KLIENCIE

- Informacje o Członkach Zarządu/Rady Dyrektorów lub, jeśli nie ma Zarządu/Rady Dyrektorów, o właścicielach Klienta:
- Czy były zmiany w Zarządzie / Radzie Dyrektorów w okresie ostatnich 12 miesięcy? Tak ☐ Nie ☐
- Jeśli odpowiedź „Tak”, to czy zmienił się Prezes Zarządu /Przewodniczący Rady Dyrektorów lub co najmniej 50% Członków Zarządu? Tak ☐ Nie ☐
- Czy Klient posiada:
 - wewnętrzną/zewnętrzną jednostkę windykacyjną tak/nie Tak ☐ Nie ☐
 - limity należności dla poszczególnych odbiorców tak/nie Tak ☐ Nie ☐
- Informacje o udziałowcach Klienta posiadających bezpośrednio, co najmniej 10% udziałów (udziały/akcje/wkład/własność). Skreśl rubrykę poziomą kreską, jeśli nie dotyczy:

Nazwa podmiotu	Nazwisko	Imię	Pesel lub Regon	% udziałów

- Informacje o powiązanych podmiotach:

Proszę o podanie informacji o podmiotach, w których:

- Klient posiada bezpośrednio co najmniej 20% udziałów (udziały/akcje/wkład/własność)
- co najmniej 20% udziałów posiadają osoby fizyczne wymienione w pkt 5) lub ich współmałżonkowie, o ile nie występuje rozdzielnosc majątkowa (osoby powiązane)

Nazwa podmiotu	Regon	Rodzaj powiązania (bezpośrednie/ osobowe)	% udziałów w tym podmiocie

OŚWIADCZENIA KLIENTA

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Data

Podpis Klienta

Pieczęć wnioskodawcy

Uwagi (Doradca Klienta jest zobowiązany do podania informacji o wszelkich stwierdzonych nieprawidłowościach lub wątpliwościach dotyczących Klienta)

Dane na dzień (dd-mm-rrrr)

Podpis doradcy