***Faktor***

**INFORMACJE O DŁUŻNIKU**

*Załącznik do Wniosku o ubezpieczenie*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dłużnika** | | | | | | |
| Pełna nazwa firmy |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  | | Kraj |  |
| Telefon |  | | e-mail |  | | |
| Numery identyfikujące firmę  (*numer rejestru handlowego, VAT, NIP lub inny numer identyfikujący kontrahenta)* | | | | |  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Waluta transakcji |  | Limit kredytowy wnioskowany |  | |
| Wartość jednej wysyłki | |  | Kredyt kupiecki *(liczba dni)* |  |
| Wartość należności deklarowana do ubezpieczenia w najbliższych 12 miesiącach | | |  | |
| Przedmiot sprzedaży | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Współpraca z dłużnikiem na warunkach kredytu | | Tak, od | Nie |
| Płatności realizowane | Punktualnie | Opóźnienia w płatnościach - max liczba dni | |
| Wg stanu na dzień saldo należności wynosi  w tym saldo należności niezapłaconych w terminie wynosi  wartość najstarszej niezapłaconej należności data płatności najstarszej niezapłaconej należności | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zabezpieczenie płatności: | | |
| brak zabezpieczenia  gwarancja bankowa | akredytywa  poręczenie | gwarancja bankowa  inne zabezpieczenie *(jakie?)* |
| termin ważności kwota zabezpieczenia  pełna nazwa gwaranta lub zabezpieczającego  kraj i adres gwaranta lub zabezpieczającego  e-mail telefon  numery identyfikujące firmę | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy wyrażają Państwo zgodę na zwrócenie się po informacje bezpośrednio do dłużnika? | | |
| Tak, podając nazwę Wnioskodawcy | Tak, nie podając nazwy Wnioskodawcy | Nie |

Wnioskodawca