

DEKLARACJA WSTĘPNA
faktoring

T. +48 (22) 465 00 00 F. +48 (22) 465 42 42, factoring@coface.pl

Klient: _____
Adres: _____

1. Wszystkie kwoty proszę podać w tysiącach złotych
2. W przypadku sprzedaży krajowej proszę podać wartości z podatkiem VAT, eksport – bez VAT

1	Rodzaj stosowanych dokumentów:	Faktura podpisana przez Odbiorcę <input type="checkbox"/>		
		Faktura bez podpisu Odbiorcy/Oświadczenie VAT <input type="checkbox"/>		
		WZ <input type="checkbox"/>		
		SAD <input type="checkbox"/>		
		CMR <input type="checkbox"/>		
		List przewozowy <input type="checkbox"/>		
2	Oferowane terminy płatności w dniach	Od <input type="text"/> dni do <input type="text"/> dni		
3	Aktualna liczba odbiorców	<input type="text"/>		
4	Jeśli wystawiane są faktury korygujące, jaki jest ich udział w stosunku do obrotu?	<input type="text"/> %		
5	Czy obrót z odbiorcami regulują umowy handlowe?	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>		
6	Czy w umowach handlowych występują zapisy dot. zakazu cesji należności?	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>		
7	Czy wierzycelności objęte są ochroną ubezpieczeniową?	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>		
8	Liczba odbiorców, którzy mają być przekazani do faktoringu, wraz z saldem należności na koniec poprzedniego miesiąca.		Liczba	Saldo (tys. PLN)
		kraj		
		eksport		
9	Przewidywany limit finansowania w PLN	<input type="text"/>		
10	Przewidywany (planowany) poziom finansowania (w tys. PLN)	<input type="text"/>		
11	Jeśli do faktoringu nie zostali przekazani wszyscy dłużnicy prosimy o informację, jaka jest tego przyczyna.	Gotówka <input type="checkbox"/> / Kompensaty <input type="checkbox"/> / Cesja wierzycelności <input type="checkbox"/> / Brak zgody dłużnika <input type="checkbox"/> / Inne (jakie?) _____		
12	Przewidywana ilość faktur w ciągu roku (przekazanych do faktoringu)	<input type="text"/>		
13	Osoba(y) do kontaktu			
	Imię Nazwisko	Stanowisko	Telefon	E-mail
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Coface Poland Factoring Sp. z o.o. ma prawo do przekazywania wszelkich zawartych w niniejszej Deklaracji informacji do firm grupy kapitałowej Coface. Klient upoważnia Coface Poland Factoring Sp. z o.o. oraz wyraża zgodę na uzyskiwanie wszelkich informacji od firm Grupy kapitałowej Coface na temat: sytuacji finansowej klienta, limitach kredytowych jego dłużników, złożonych danych i dokumentów oraz wiążących go umowach z jakąkolwiek instytucją grupy kapitałowej Coface.

Miejscowość

Data

Pieczęć firmowa, imię i nazwisko oraz podpisy osób upoważnionych

Deklarację wstępną prosimy przesłać na numer faksu: (022) 465 42 42 lub email: factoring@coface.pl