

	ЗАО «АМЕРИАБАНК»	11СВ.9 ФО 72-09-02	Стр. 1/1
СПРАВКА О ДЕБИТОРЕ, ПЛАНИРУЕМОМ К ПЕРЕДАЧЕ НА ФАКТОРИНГОВОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ		Редакция 2	
		В силе с 11.04.2015	

ДАТА		

КЛИЕНТ	
--------	--

Настоящим просим ЗАО «Америабанк» признать нижеуказанное лицо в качестве дебитора за предоставленные товары/услуги в рамках факторингового обслуживания.

ДЕБИТОР			
ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС			
ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС			
ИНН			
ТЕЛЕФОН /в т.ч. КОД ГОРОДА/		ФАКС	
ФИО РУКОВОДИТЕЛЯ			
ДОЛЖНОСТЬ			
ТЕЛЕФОН /в т.ч. КОД ГОРОДА/		ФАКС	
ФИО ГЛАВНОГО БУХГАЛТЕРА			
ТЕЛЕФОН		ФАКС	

**БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ДЕБИТОРА**

НАЗВАНИЕ БАНКА		КОД БАНКА	
РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ			
КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ			

ДАТА НАЧАЛА СОТРУДНИЧЕСТВА С ДЕБИТОРОМ	
ДАТА НАЧАЛА СОТРУДНИЧЕСТВА НА УСЛОВИЯХ ОТСРОЧЕННОГО ПЛАТЕЖА	
ОБЪЕМ ПРОДАЖ ДЕБИТОРУ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ /ИЛИ ДРУГОЙ ПЕРИОД/, ДРАМЫ РА	
СРЕДНЕМЕСЯЧНАЯ ДЕБИТОРСКАЯ ЗАДОЛЖЕННОСТЬ, ДРАМЫ РА	
СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПОСТАВОК ЗА МЕСЯЦ, РАЗ	
СРЕДНЯЯ ОТСРОЧКА ПЛАТЕЖА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ, В ДНЯХ	
МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОСРОЧКА ПЛАТЕЖА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ, В ДНЯХ	
ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ОБЪЕМ ПРОДАЖ ДЕБИТОРУ В ТЕЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ 12 МЕСЯЦЕВ, ДРАМЫ РА	
СУММА ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ, ДРАМЫ РА	
ДЕБИТОР АФФИЛИРОВАН С КЛИЕНТОМ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ФИО

М. П.

ДАННАЯ СПРАВКА ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ. ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ.