**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме в члены/ассоциированные члены**

**Ассоциации факторинговых компаний (АФК)**

|  |
| --- |
| **1. Полное и сокращенное название организации:**  |
| **Юридический адрес:** **Почтовый адрес:**  |
| **ОГРН:**  |
| **Контактное лицо:** **должность:** **тел.:** **E-mail:** |
| **Телефон организации:**   |
| **e-mail:**  |
| **интернет-сайт** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Заявление подается о вступлении в АФК:** | *поставьте отметку в соответствующей графе* |
| * в качестве члена АФК
 |  |
| * в качестве ассоциированного члена АФК
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Общая информация об организации:** |  |
| **3.1** Форма организации (компания или банк) |  |
| **3.2** Год основания компании (банка) |  |
| **3.3** В каком году компания (банк) начала предоставлять факторинговые услуги |  |
| **3.4** Количество подразделений в регионах РФ и за рубежом |  |
| **3.5** Количество сотрудников, работающих в компании (факторинговом подразделении банка) | Штатно: | Аутсорсинг, в т.ч. внутренний - для банков: |
|  |  |
| **в том числе:** |  |  |
| **3.5.1** в подразделении, осуществляющем продажи факторинговых услуг |  |  |
| **3.5.2** в подразделении, осуществляющем управление рисками клиентов и дебиторов (андеррайтинг, верификация, коллекторские процедуры) |  |  |
| **3.5.3** в подразделении, осуществляющем сопровождение документооборота организации с клиентами и дебиторами |  |  |
| **3.5.4** в подразделении, осуществляющем IT-сопровождение факторинговых операций |  |  |
| **3.5.5** в подразделении, осуществляющем юридическое сопровождение факторинговых операций |  |  |
| **3.5.6** в подразделении, осуществляющем маркетинг факторинговых услуг |  |  |
| **3.6** Предлагаемые клиентам виды факторинга/ продуктовый ряд |  |
| **3.7** Используемая для осуществления факторинговых операций ИТ-система (название, производитель, год внедрения) |  |
| **3.8** Наличие аффилированной компании(-ий), осуществляющей факторинговые операции (укажите название, год начала операций) |  |

|  |
| --- |
| **4. Основные акционеры**  |
| 1)  |
| 2)  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Основные показатели бизнеса компании/ факторингового подразделения банка:** |
|  |  **\_. \_.2023[[1]](#footnote-1)** |  **2022** |  **2021** |
| Факторинговый портфель на последнюю дату периода, млн. руб. |  |  |  |
| Объем предоставленного финансирования за период, млн. руб. |  |  |  |
| Количество активных клиентов за период, ед. |  |  |  |
| Количество активных дебиторов на конец периода, ед.  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. Настоящим подтверждаем полноту и правильность заполнения анкеты, признаем устав ассоциации факторинговых компаний, принимаем обязательство уплаты членских взносов и участия в деятельности афк** |
| **ФИО:** |  |
| **Подпись:** |  М.П.  |
| **Должность:** |  |
| **Дата:** |  |

**Пожалуйста, приложите к заявлению:**

**1.** Заверенную копию устава организации

**2.** Заверенную копию свидетельства о государственной регистрации

**3.** Годовой отчет организации (при наличии) либо бухгалтерскую отчетность

**4.** Список региональных представительств/филиалов, осуществляющих факторинговые операции, с указанием их местонахождения, почтового адреса, ФИО руководителя (для банков – ответственного менеджера), его телефона, адреса электронной почты.

Перечисленные документы и настоящее заявление могут быть предоставлены в виде скан-копий по электронной почте либо через систему ЭДО.

1. Укажите последнюю отчетную дату завершенного квартала, предшествующего подаче заявления [↑](#footnote-ref-1)