

**Nazwa klienta**

REGON \_\_\_\_\_

Od kiedy Klient posiada rachunek w Banku Millennium (mm-rrrr) \_\_\_\_\_

**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 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):

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: \_\_\_\_\_ w walucie \_\_\_\_\_
5. Szacunkowy % przychodów otrzymywanych w walutach obcych lub rozliczanych na podstawie kursów walutowych do przychodów ogółem: \_\_\_\_\_ w walucie \_\_\_\_\_
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 (nazwa, miejscowość, kraj)	Czy powiązana z Klientem	Rok rozpoczęcia współpracy (rrrr)	Szacunkowy % zakupów (za 12 miesięcy)
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 (nazwa, miejscowość, kraj)	Czy powiązana z Klientem	Rok rozpoczęcia współpracy (rrrr)	Szacunkowy % przychodu ze sprzedaży (za 12 miesięcy)
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

12. Typowy rozkład przychodów ze sprzedaży w poszczególnych kwartałach roku obrachunkowego:

	I Kwartał	II Kwartał	III Kwartał	VI 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, UDZIAŁOWCY ORAZ PODMIOTY POWIĄZANE

1. Informacje o Członkach Zarządu lub, jeśli nie ma Zarządu, o właścicielach Klienta:

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

2. Czy były zmiany w Zarządzie w okresie ostatnich 12 miesięcy?

Tak  Nie

3. Jeśli odpowiedź „Tak”, to czy zmienił się Prezes Zarządu lub co najmniej 50% Członków Zarządu?

Tak  Nie

4. Informacje o udziałowcach Klienta posiadających, co najmniej 10% udziałów (udziały/akcje/wkład/własność):

Nazwa podmiotu	Nazwisko	Imię	Pesel lub Regon	% udziałów

