анкета Партнера  
сервис: **ЛИЗИНГ**

*Заполненную анкету необходимо отправить вложением к форме запроса сервиса*

**Информация о партнере и контактные данные:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название компании: |  |
| ИНН: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон: |  |

**Детали запроса:**

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик: | Наименование: ИНН: *Если Заказчиков несколько, то указать кто основная целевая аудитория (в том числе если целевая аудитория – физические лица)* |
| Лизингополучатель: | Партнер  Заказчик |
| Поставщик в Лизинговую компанию: | OCS  Партнер  Иное Юридическое лицо  Наименование:  ИНН: |
| Требуемый срок финансирования | *от 13 мес. до 5 лет* |
| Валюта и сумма финансирования | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рубл  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ долл |
| Тип финансирования | Финансовый лизинг  Операционный лизинг |
| Примерная спецификация | *Отправить вложением к форме запроса* |
| Возможность использования (ликвидность) оборудования в других проектах Партнера | Есть  Нет |