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 лицоНаименование: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 |