

**CERERE - CHESTIONAR
 PROFESIUNI LIBERALE**

1. DATE SOLICITANT:		
DENUMIRE SOLICITANT		CIF
Adresa sediu:		
IBAN	Tel.:	Mobil:
Banca	E-mail:	Fax:
Reprezentant legal 1:		Reprezentant legal 2:
Persoană expusă politic		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU Funcția publică deținută (daca e cazul) _____

2. ACTIVE SOLICITATE SPRE FINANTARE:

Descriere bun finantat	An fabricatie	Pret achizitie fara TVA (Eur)	Perioada contract (luni)	Avans (%)	Valoare reziduala (%)	Data livrării (estimata)
1						
2						
3						

Informatii Furnizori:

Nume Furnizori	Persoana de contact	Tel/Fax	E-mail
1			
2			
3			

3. DESCRIERE ACTIVITATE SOLICITANT:

DOMENIU ACTIVITATE: Sector medical Avocati, notari, juristi Contabili, auditori Altele _____

NUMAR ASOCIATI: Unic asociat 2 asociati Mai multi asociati

IN ACTUALA LOCATIE SUNT: Proprietar Chirias Comodatar

Concurenta in zona: Ridicata Medie Scazuta

Contracte in derulare: CNAS

Spitale/Clinici Care? _____

Altele Care? _____

Motivul achizitiei: Primul echipament solicitat Inlocuirea unor echipamente existente

Diversificarea ofertei Echipament additional de acelasi tip

NUMAR SALARIATI/COLABORATORI

NUMAR ESTIMAT CLIENTI/ZI

4. DATE EVALUARE PROFESIONALĂ:	
Reprezentant 1* Nume/Prenume	Reprezentant 2* Nume/Prenume
Adresa	Adresa
Starea Civilă <input type="checkbox"/> Casătorit <input type="checkbox"/> Necasătorit	Starea Civilă <input type="checkbox"/> Casătorit <input type="checkbox"/> Necasătorit
<ul style="list-style-type: none"> in situația în care sunt mai mulți reprezentanți se completează detaliile la rubrica „Observații” 	
R1: Profesia: _____ Experiența profesională în domeniu (ani)**:	R2: Profesia: _____ Experiența profesională în domeniu (ani)**:
Informații relevante privind solicitantul (experiența profesională/activități anterioare/premii/diplome):	Informații relevante privind solicitantul (experiența profesională/activități anterioare/premii/diplome):
** CV-ul aplicantului (obligatoriu în cazul aplicanților din sectorul medical)	

Observații:

5. VENITURI SOCIETATE ȘI REPREZENTANȚI LEGALI:	
Venituri anuale societate/PFA:	
Anul precedent (suma LEI):	Estimare anul curent (suma LEI):
Venituri lunare reprezentanți legali (pe familie – împreună cu sotul/sotia):	
Reprezentant 1 <input type="checkbox"/> Salarii Suma (lei) _____ <input type="checkbox"/> Chirii Suma (lei) _____ <input type="checkbox"/> Alte venituri Suma (lei) _____	Reprezentant 2 <input type="checkbox"/> Salarii Suma (lei) _____ <input type="checkbox"/> Chirii Suma (lei) _____ <input type="checkbox"/> Alte venituri Suma (lei) _____

6. ACTIVE SOCIETATE ȘI REPREZENTANȚI LEGALI (imobile, echipamente, autovehicule):			
Proprietari PFA/R1/R2***	Descriere bun	1- Ipotecat 2- Gajat 3- Liber de sarcini	Valoarea estimată a bunului (lei)

7. DATORII FINANCIARE ALE SOCIETĂȚII ȘI REPREZENTANȚILOR LEGALI (pe familie):					
Debitor PFA/R1/R2***	Banca/Soc. de leasing	Moneda	Suma de plata (lunar)	Sold (la data completării chestionarului)	Scadenta finală

*** PFA – persoană fizică autorizată/R1 – reprezentant 1/R2 – reprezentant 2

Lista documentelor necesare pentru Profesiuni Liberale (PFA, Cabinete, Asociatii)

- Autorizatia de functionare – copie
- Actele de infiintare a societatii – copie – Dovada inregistrarii (ex medici: in Registrul Unic al Cabinetelor Medicale al Directiei de Sanatate Publica)
- Certificat Inregistrare Fiscala (CIF) – Copie
- Dovada spatiului (proprietate/inchiriere/comodat) – copie – Se ataseaza contractul de inchiriere, comodat sau actul de proprietate pentru punctul de lucru
- Drept de semnatura banca – copie – Certificata de banca conform cu originalul
- Avizul de functionare a Cabinetului (ex. medici: Avizul Colegiului Medicilor; avocati: Avizul Baroului de Avocati; notari: Avizul Uniunii Notarilor etc.) – copie
- Acte Identitate reprezentanti – copie
- Cererea – Chestionar (poate fi gasita in toate unitatile BRD GSG si la reprezentantii BRD Sogelease)
- Declaratia de venituri depusa la Administratia Financiara pe ultimii 2 ani si Declaratia privind estimarea taxelor si impozitelor de platit pe anul in curs – Inregistrata la Administratia Financiara - formular 204 - copie
- Registrul Jurnal de incasari si plati (Standard) – (ultimele 6-12 luni, semnate si stampilate) – copie
- Contracte colaboratori (la cerere; ex. Sectorul medical cu C.N.A.S.) – copie

Continutul dosarului de leasing poate fi completat in functie de suma finantata si de situatia economico-financiara a solicitantului.

Declaratiile din acest chestionar sunt facute pe raspundere proprie. Daca exista neclaritati, ma oblig sa aduc dovezi in spiritul celor afirmate.

Data:

Semnatura:

ACORD DE TRANSMITERE, PRELUCRARE SI CONSULTARE A INFORMATIILOR DE RISC

(valabil atat pentru societate/PFA, cat si pentru reprezentantii legali si sot/sotie ai acestora)

Imi exprim in mod expres consimtamantul ca BRD Sogelease IFN SA sa prelucreze informatiile indicate in chenarul de mai jos, inregistrate pe numele meu in evidentele proprii, si sa le transmita catre S.C. Biroul de Credit S.A., in vederea prelucrarii si consultarii de catre oricare Participant la acesta, ori de cate ori este necesar in scopul initierii sau derularii unei relatii contractuale cu Participantul.

Informatii prelucrate:

- a) date cu caracter personal avand functie de identificare
- b) informatii legate de produse de tip credit, similar sau de asigurari inregistrate in conturi bilantiere si extrabilantiere
(data deschidere cont, numar cont, limita, durata, valoare plata lunara programata, valoare achitata, istoric plati, sold curent, suma restanta, valoare data la colectare sau scoasa in afara bilantului, data primei restante, data ultimei plati etc.)
- c) informatii legate de activitatea frauduloasa in raport cu BRD Sogelease IFN SA
- d) informatii referitoare la inadvertentele constatate in documentele/declaratiiile furnizate BRD Sogelease IFN SA

Data:

Semnatura si stampila solicitant

Semnatura Reprezentant 1

Semnatura sot/sotie Reprezentant 1

Semnatura autorizata si stampila bancii

Semnatura Reprezentant 2

Semnatura sot/sotie Reprezentant 2

Societatea : _____
Adresa: _____
CIF: _____

DECLARATIE

Subsemnatul _____, in calitate de reprezentant legal al societatii _____, declar pe propria raspundere ca la data prezentei, societatea:

- nu inregistreaza datorii restante la bugetul de stat
- inregistreaza datorii la bugetul de stat, bugetele locale si fondurile speciale mai vechi de....., reprezentand
- nu se afla in incapacitate de plata
- nu are conturile blocate conform unei hotarari judecatoresti definitive

Prin prezenta, ma oblig ca, in termen de 30 zile, sa prezint un Certificat de Atestare Fiscala la zi emis de autoritatile locale competente.

Sub sanctiunile aplicate faptei de fals in declaratii, declar ca am verificat datele din prezenta declaratie si, in conformitate cu informatiile furnizate, o declar completa si corecta.

Data: ___/___/_____

Reprezentant legal,
.....
Semnatura si stampila

ACORD DE CONSULTARE A BAZEI DE DATE A CENTRALEI RISCULUI DE CREDIT



(valabil atat pentru societate/PFA, cat si pentru reprezentantii legali si sot/sotie ai acestora)

Persoana	Cod de identificare	Nr./data emiterii
1.	 / /
2.	 / /
3.	 / /
4.	 / /
5.	 / /

Prin prezenta autorizam persoana declaranta:

2. Denumirea Cod

sa solicite si sa primeasca de la CRC
urmatoarele informatii de risc de credit inregistrate pe numele meu :

3. a)  Situatia riscului global
b)  Situatia creditelor restante

4. Acordul de consultare a bazei de date a Centralei Riscurilor de Credit este valabil pe o perioada de
--

Data:

Semnatura si stampila solicitant

Semnatura Reprezentant 1

Semnatura sot/sotie Reprezentant 1

Semnatura autorizata si stampila bancii

Semnatura Reprezentant 2

Semnatura sot/sotie Reprezentant 2