|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Заполняется для Программы финансирования, реализуемой совместно с ОАО "Дос-Кредобанк"* | | |
| **Анкета № 2**  **для первичной верификации клиента**  **(формирование отходов)** | | |
|  | Дата принятия анкеты | "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ |
|  |  |  |
| **№** | **Вопрос** | **Ответ** |
| **1** | Клиент (ФИО/Название ОсОО) |  |
| **2** | Юридический статус (ИП, ОсОО) |  |
| **3** | Бизнес-адрес клиента |  |
| **4** | Контактное лицо |  |
| **5** | Телефон контактного лица |  |
| **6** | Направление деятельности (бизнеса) |  |
| **7** | Участие женщины в бизнесе |  |
| **8** | Описание видов деятельности |  |
| **9** | Срок деятельности в данном бизнесе |  |
| **10** | Виды формируемых отходов (пластик, стекло, жестянка, бумага) |  |
| **11** | Объем формируемых отходов на текущий момент |  |
| **12** | Для какой цели клиенту нужно финансирование: | *1. На приобретение оборудования для системы раздельного сбора и хранения отходов* |
| *2. На модернизацию существующей деятельности, позволяющей снизить формирование отходов* |
| *3. Другое* |
| **13** | Клиент (ФИО/Название ОсОО) |  |
|  | **Первичная верификация клиента** | *Пройдена, клиент соответствует условиям Программы кредитования* |
|  |  |
|  |  | *Не пройдена* |
|  |  |
|  |  |  |
|  | **Эксперт** |  |
|  |  |  |
|  | *Анкета принята сотрудником Банка* |  |
|  |  |  |
|  | *Клиент* |  |