

Ankieta nowego klienta



1 Firma

2 Forma własności

3 Właściciel / Procent własności

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>

4 Dyrektor

Imię, nazwisko

tel

5 Główny księgowy

Imię, nazwisko

tel

6 Osoba kontaktowa

Imię, nazwisko

tel fax

e-mail

13 Informacja bankowa

<input type="checkbox"/> Konto bankowe	<input type="checkbox"/> Bank	<input type="checkbox"/> SWIFT
<input type="checkbox"/> Konto bankowe	<input type="checkbox"/> Bank	<input type="checkbox"/> SWIFT
<input type="checkbox"/> Konto bankowe	<input type="checkbox"/> Bank	<input type="checkbox"/> SWIFT

14 Data rozpoczęcia pracy w branży transportowej

7 Pieczęć firmowa

8 Adres rejestracji

9 Adres pocztowy

10 NIP

11 KRS / Regon

12 Liczba zatrudnionych

pracowników kierowców

15 Rodzaje działalności firmy

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

16 Ilość samochodów: wziętych w leasing wykupionych na własność

numery rejestracyjne samochodów (lub dołączyć listę)

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

17 Baza transportowa

własna

dzierżawiona

nie

■ adres bazy

18 Główne kierunki ruchu Państwa transportu

RUS

UA

BY

PL

D

FR

I

E

CZ

LT

LV

EE

MD

inne

19 Co jest ważne dla państwa przy wyborze karty paliwowej?

■ niska cena

■ terminy opłat

■ jakość paliwa

■ możliwość zapłaty kartą za dodatkowe usługi

■ szeroka sieć stacji paliwowych

■ niezawodność systemu

■ stały kontakt z przedstawicielem

■ możliwość rozliczania się za paliwo frachtami przewozowymi

20 Z jakich kart paliwowych korzystają Państwo obecnie?

■ na wschodzie (RUS, UA, BY, KZ)

■ na zachodzie

21 Jeśli kiedykolwiek zrezygnowali Państwo z korzystania z jakiejś karty paliwowej, to z jakiej przyczyny?

■ wysoka cena

■ niska jakość paliwa

■ mała sieć stacji

■ kiepski serwis

■ inne

22 Zamierzają Państwo korzystać z usług Klubu „Pomocy na drogach” i regularnie wpłacać składki członkowskie?

tak

nie

23 Czy są Państwo gotowi udzielić informacji finansowych (bilansu) do oceny kredytowej?

tak

nie

24 Czy mają Państwo lub Państwa firma przeterminowane zadłużenia wobec firm paliwowych?

tak

nie

25 Czy jest prowadzona wobec Państwa lub Państwa firmy procedura windykacyjna?

tak

nie

26 Wiarygodność przedstawionych przez mnie danych gwarantuję.

■ Imię, nazwisko (czytelnie)

■ Podpis