|  |  |
| --- | --- |
|  Приложение № 4 **ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении факторингового финансирования****с регрессом/без регресса/закупочного (реверсивного)**Просим Вас рассмотреть вопрос о предоставлении факторингового финансирования с регрессом/без регресса/закупочного (реверсивного) поставок/закупок партий товаров *(здесь и далее при выполнении работ/оказании услуг изменить наименование)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Клиента-поставщика/Клиентов-поставщиков)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Должников-покупателей, Должника-покупателя)* на следующих условиях:При регрессе:По Должнику (покупателю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Должника-покупателя):* * лимит финансирования – \_ млн. рублей,
* размер авансового платежа – \_% от суммы поставки,
* срок отсрочки – \_ календарных дней (по договору поставки),
* период ожидания – \_ календарных дней,
* стоимость финансирования – \_% годовых, вкл. НДС (\_% годовых без НДС),
* контакты для верификации – должность, ФИО, тел., эл. почта и пр.

Без регресса:По Должнику (покупателю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Должника-покупателя):* * лимит финансирования – \_ млн. рублей,
* срок отсрочки – \_ календарных дней (по договору поставки),
* период ожидания – \_ календарных дней,
* стоимость финансирования – \_% годовых, вкл. НДС (\_% годовых без НДС),
* контакты для верификации – должность, ФИО, тел., эл. почта и пр.

Закупочный (реверсивный):По Клиенту (поставщику) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Клиента-поставщика):* * тип финансирования - регресс/без регресса на Клиента-поставщика,
* лимит финансирования – \_ млн. рублей,
* размер авансового платежа – \_% от суммы поставки (при регрессе),
* срок отсрочки – \_ календарных дней (по договору поставки),
* период ожидания – \_ календарных дней,
* стоимость финансирования – \_% годовых, вкл. НДС (\_% годовых без НДС).

Сумма запрашиваемого финансирования (сумма всех запрашиваемых лимитов по должникам согласно Приложению № 6/ сумма всех запрашиваемых лимитов по поставщикам согласно Приложению № 7): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Максимальный и минимальный срок финансирования (календарных/рабочих дней): \_\_\_\_.Предлагаемое обеспечение (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Поручительство (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |  |
|  |  |  |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. |  |
|  |  |  |
|  | **Руководитель организации** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Подпись* *Инициалы, фамилия* | **М. П.** |  |
|  | **Главный бухгалтер организации** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Подпись**Инициалы, фамилия* |  |  |

*Дата регистрации Заявления « \_\_ » 202 г.*

*Ответственный исполнитель Отдела факторинга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись)*