**Анкета претендента**

Компанія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

не заперечує щодо перевірки АТ «ОТП Банк» наступної інформацію про нашу організацію (*потрібно надати всі перелічені нижче дані*) :

|  |  |
| --- | --- |
| Повна та скорочена назва компанії із зазначенням форми власності |  |
| Юридична адреса |  |
| Електронна адреса |  |
| Дата створення, місце реєстрації |  |
| ІПН підприємства, код ЄДРПОУ |  |
| ПІБ, Ід. код, посада керівників\* компанії |  |
| Чи співпрацює Ваша компанія з одним із учасників ОТП Групи в Україні або за кордоном, отримує або надає послуги? (Позитивну відповідь необхідно деталізувати) |  |
| Чи керівники\* Вашої компанії мають родичів, які працюють в АТ «ОТП Банк» або в будь-якого іншого учасника ОТП Групи? (Позитивну відповідь необхідно деталізувати) |  |
| Чи має Ваша компанія чи керівники\* Вашої компанії будь-які інші зв’язки з АТ «ОТП Банк» або з будь-яким іншим учасником ОТП Групи? (Позитивну відповідь необхідно деталізувати) |  |
| Участь у колекторській асоціації |  |
| Наявність пов’язаної факторингової компанії (позитивну відповідь необхідно деталізувати) |  |
| Кількість співробітників із деталізацією за напрямами роботи: Call-center, Hard Collection, юристи, аналітики, адміністративна група та інші |  |
| Стадії роботи з простроченою заборгованістю |  |
| Сегменти боржників, з якими працюєте |  |
| Кредитні продукти, з якими працюєте |  |
| Розмір портфелю в роботі , кількість справ та суми |  |
| Регіональне покриття (Hard) |  |
| Інструменти повернення боргів, які використовуються |  |
| Регіональне покриття |  |
| Пропускна здатність \*\* |  |
| Можливість Банку прослуховувати розмови співробітників колекторської компанії та перевіряти роботу виїздної групи |  |
| Контактна особа, контактні телефони |  |

\* Керівник – голова та члени органів управління, головний бухгалтер та його заступники.

\*\* Макс. кіл-сть справ, яку компанія може та спроможна опрацьовувати