

المعلومات المطلوبة للتحقق من العناية الواجبة (فحص السمعة)

(يجب تعبئة الاستبيان وتوقيعه من قبل المورد)

الاسم الرسمي الكامل للشركة	
تمت إضافة نسخة من تسجيل الشركة	نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>
هل هناك أسماء تسويقية أخرى للشركة؟	نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>
وهم:	
هل يملك المالك شركات أخرى داخل أو خارج بلد تسجيل الشركة؟	نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>
وهم:	
هل هناك فروع/ فروع للشركة؟	نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>
وهم:	
هل هناك مساهمين أو أطراف ثالثة أخرى معنية في الشركة؟	نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>
وهم:	
الاسم الكامل لمالك الشركة	
مكان وتاريخ ميلاد صاحب الشركة	
تمت إضافة نسخة من جواز السفر أو مستند غيره يثبت الهوية	نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>
تمت إضافة قائمة بجميع أعضاء مجلس الإدارة و الموظفين الأساسيين (مع ذكر الاسم، مكان وتاريخ الولادة)	نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>
هل المالك عضو مجلس أو شخص رئيسي حاليا أيضا المالك، أو عضو مجلس إدارة أو موظف من خارج شركة (بما في ذلك شركة مملوكة من الحكومة)؟	نعم , من الشركة <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>
	التالية: <input type="checkbox"/>

هل أفراد أسرة المالك أعضاء مجلس إدارة أو موظفين رئيسيين حالياً تم توظيفهم من قبل الحكومة في قطاع يتعلق بالشركة؟	
هل هناك أي مخطط أو إندماج جاري أو نشاط استحواذ للشركة؟	نعم , مع الشركة كلا التالية: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

أؤكد بموجب هذا أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وتم ملؤها بأفضل ما لدي قدرة. سأبلغ الصليب الأحمر الألماني على الفور إذا غيرت أي معلومات خلال مدة العقد.

مكان وتاريخ الإمضاء

إمضاء مالك الشركة