

المعلومات المطلوبة للتحقق من العناية الواجبة (فحص السمعة)

(يجب تعبئة الاستبيان وتوقيعه من قبل المورد)

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