



QUESTIONNAIRE d' ENTREPRISE

Si vous avez besoin d' aide à compléter de formulaire, veuillez contacter un des bureaux d' OCRA Worldwide. Vous obtiendrez plus de détails sur www.ocra.com
Veillez compléter ceci en MAJUSCULES et nous le renvoyer

A PROPOS DE L' ENTREPRISE PROPOSÉE

Juridiction (e.x. Isle of Man ou Hong Kong)

NOMS DE L' ENTREPRISE PROPOSÉS

Choix Premier

Alternative Une

Alternative Deux

VEUILLEZ REpondre AUX QUESTIONS SUIVANTES

Ce nom d'entreprise est-il sur notre liste 'shelf' de sociétés 'ready-made'?

Oui

Non

Souhaiteriez-vous obtenir des actionnaires en titre?

Oui

Non

Voulez-vous établir un 'Trust' pour gérer votre entreprise?

Oui

Non

Souhaiteriez-vous obtenir des directeurs en titre?

Oui

Non

L' entreprise aura-t-elle besoin d'un compte bancaire?

Oui

Non

Votre commerce aura-t-il besoin d'un suivi de courrier?

Oui

Non

Un service de répondeur de téléphone et de fax est-il requis?

Oui

Non

Cette entreprise aura combien de propriétaires?

OBJET DE L' ENTREPRISE ET SOURCE DE FONDS

Nous souhaitons connaître le commerce de cette entreprise ainsi que les sources de son financement. Ces informations sont requises afin que nous puissions procéder à votre application et nous assurer que nos services ne sont pas utilisés à des fins criminelles, terroristes ou encore afin de blanchir de l' argent. Veuillez annexer toute documentation supplémentaire.

ÉTENDUE GEOGRAPHIQUE DU COMMERCE

Veillez nous donner la liste des régions et pays ou vous souhaitez étendre votre commerce.

CHIFFRE D' AFFAIRE DE D' ENTREPRISE

Estimation du Chiffre d' Affaire Annuel

*

Montant du capital d' apport qui sera investi dans le commerce?

*

Estimation du nombre de transferts **dans** le compte bancaire de l' entreprise par mois

*

Estimation du montant de chaque transfert **dans** le compte bancaire de par mois

*

Estimation du nombre de transferts à **partir du** compte bancaire par mois

Estimation du montant de chaque transfert à **partir du** compte bancaire par mois

* Veuillez indiquer la devise en complet.

INFORMATION MARKETING

Comment avez-vous entendu parler d' OCRA Worldwide?

Laquelle de nos publicités avez-vous vue?

A PROPOS DE VOUS – Mandataire

Quel est votre nom?

Etes-vous déjà client d' OCRA Worldwide?

Si c'est le cas, dans lequel de nos bureaux vous êtes-vous adressé?

Serez-vous un des propriétaires de l'entreprise proposée?

Si vous êtes l' un des propriétaires, quel pourcentage d' actions aurez-vous?

Serez-vous l'un des directeurs de l' entreprise proposée?

Adresse

Email

Mobile

Téléphone

Fax

AUTRE(S) PROPRIETAIRE(S) OU DIRECTEUR(S) – En Option

Cette personne est-elle l'un des propriétaires de l' entreprise?

Si oui, quel pourcentage (%) d' actions obtiendra-t-il?

Cette personne sera-t-elle directeur de l' entreprise proposée?

Nom Complet

Adresse

Email

Mobile

Téléphone

Fax

Si vous n' envoyez pas ce formulaire par email, VEUILLEZ SIGNER ICI

Date de ce jour (DD/MM/AAAA)

Nous vous contacterons afin de clarifier vos instructions, finaliser le processus d' application, arranger les paiements, et pour obtenir quelques informations mandataires concernant la prévention du blanchiment d' argent. En nous soumettant ce formulaire, toutes les personnes mentionnées ci-contre acceptent les conditions d' entreprises formulées par OCRA Worldwide ainsi que d' autres conditions d' entreprise qui pourraient survenir en temps et lieu et être placées sur le site web d' OCRA Worldwide (www.ocra.com).