

附件 3

江苏省商业保理公司经营状况登记表

单位：万元

基本情况			
企业名称		社会信用代码	
注册地		实际经营地	
成立时间		企业性质	<input type="checkbox"/> 内资 <input type="checkbox"/> 外(合)资
注册资本		实缴资本	
最近一次会计师事务所审计时间		近半年是否开展商业保理业务	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
前五大股东及持股比例			
实际控制人			
高级管理人员			
在省外设立的分 公司			
主要经营指标（截至 2020 年底）			
总资产		风险资产	
净资产		保理融资款余额	
2020 年保理融资息费 收入		2020 年净利润	
不良资产余额		累计计提的风险准备 金及计提标准	
受让同一债务人应收账 款余额（最高户）		受让以其关联企业为债 务人的应收账款余额 （最高户）	

业务余额占比	受让应收账款来源：制造业 %，建筑工程 %，批发和零售业（含消费分期） %，物流仓储 %，其他 %		
	企业客户 %(中小微企业占全部 %), 个人客户 %		
	省内客户 %, 省外客户 %		
对外融资情况	融资余额 。其中：银行融资（平均利率 %）；股东借款 ；再保理 ；其他渠道融资 。		
发展意愿调研			
是否有意接入人行征信系统	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否有意接入省综合金融服务平台	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否有意获得银行融资	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否开发应用业务信息系统	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
下一步打算	<input type="checkbox"/> 继续经营并主动接受监管 <input type="checkbox"/> 退出或注销 <input type="checkbox"/> 更名转型		
其他需要说明的事项			
联系人： 联系方式：	<p style="text-align: center;">我公司申请纳入正常经营类商业保理公司名单，承诺以上填报内容均真实准确。</p> <p style="text-align: right;">（企业盖章） 年 月 日</p>		

填写说明：

- (1) 本表涉及相关财务数据按企业合并报表口径填列；
- (2) 不良保理资产包含逾期 90 天未收回或未实现的保理融资款；
- (3) 风险资产：资产总额与现金、银行存款、国债之和的差值。
- (4) 企业标准参考自工业和信息化部、国家统计局、发改委、财政部 2011 年 6 月指定的《中小企业划型标准规定》中的相关标准。
- (5) 表格正反打印。