**FORMULARZ NAWIĄZANIA WSPÓŁPRACY**

**Dane dotyczące Pośrednika**

Osoba do kontaktu/nr telefonu:

Nazwa firmy:

Forma prawna:

Ilość osób zatrudnionych:

Obszar działania(region):

**Krótki opis firmy /Okres funkcjonowania na rynku/Polityka działania/**

**Poziom sprzedaży kredytów hipotecznych, gotówkowych, firmowych**

**Współpraca z innymi Instytucjami Finansowymi**

**Preferowany zakres współpracy z Feniks Finanse ( jakie produkty finansowe, instytucje finansowe)**