

KARTA KLIENTA

Szanowni Państwo,
 w celu przygotowania dla Państwa oferty prosimy o uzupełnienie poniższych informacji i przesłanie dokumentu na adres: biuro@mistersaudytor.pl

Część A

| | |
|--|--|
| Nazwa podmiotu | |
| Rodzaj podmiotu | <input type="checkbox"/> z o.o. <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> z o.o. S.K.A. <input type="checkbox"/> SKA <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> inny |
| Notowany na: | <input type="checkbox"/> GPW <input type="checkbox"/> NewConnect <input type="checkbox"/> INNE <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| NIP | |
| Rok założenia | |
| Wysokość kapitału zakładowego | |
| Wysokość kapitału własnego | |
| Rok obrotowy | |
| Stosowane standardy rachunkowości | <input type="checkbox"/> Ustawa o rachunkowości <input type="checkbox"/> Międzynarodowe Standardy Rachunkowości <input type="checkbox"/> Inne _____ |
| Adres siedziby | |
| Czy spółka prowadzi działalność krajową czy międzynarodową? | |
| Czy spółka korzysta ze środków UE? | |
| Charakter działalności gospodarczej oraz praktyki gospodarcze – krótki opis | |
| Osoba kontaktowa | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |
| Przedmiot oferty | <input type="checkbox"/> Przegląd sprawozdania finansowego <input type="checkbox"/> Przegląd skonsolidowanego sprawozdania finansowego <input type="checkbox"/> Badanie sprawozdania finansowego <input type="checkbox"/> Badanie skonsolidowanego sprawozdania finansowego <input type="checkbox"/> Przeprowadzenie audytu finansowego/podatkowego <input type="checkbox"/> Przeprowadzenie audytu projektu finansowanego ze środków unijnych <input type="checkbox"/> Inne _____ |
| Czy jest to badanie: | <input type="checkbox"/> Ustawowe tj. , zgodnie z art. 2 pkt 1 ustawy, badanie rocznego skonsolidowanego sprawozdania finansowego grupy kapitałowej lub badanie rocznego sprawozdania finansowego, którego obowiązek przeprowadzania wynika z art. 64 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, przepisów innych ustaw lub przepisów prawa Unii Europejskiej, przeprowadzane zgodnie z krajowymi standardami badania |

| | |
|-------------------------------|--|
| | <input type="checkbox"/> Dobrowolne tj. badanie rocznego sprawozdania finansowego, które jest przeprowadzane na podstawie decyzji badanej jednostki, a nie na podstawie art. 64 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, przepisów innych ustaw lub przepisów prawa Unii Europejskiej, przeprowadzane zgodnie z krajowymi lub innymi standardami badania, a także badanie rocznego skonsolidowanego sprawozdania finansowego grupy kapitałowej przeprowadzane zgodnie ze standardami innymi niż krajowe standardy badania |
| Termin złożenia oferty | |

Część B

| | Ilość | Lokalizacja (miasto) |
|--|-------|----------------------|
| Czy Podmiot: | | |
| • jest wielozakładowy? | | |
| • posiada oddziały? Czy oddziały sporządzają sprawozdania finansowe? | | |
| • posiada magazyny? | | |
| • posiada sklepy? | | |

Część C

| | Rok 2019 (w tys. zł) | Rok 2020 plan (w tys. zł) |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Suma bilansowa | | |
| Aktywa trwałe łącznie: | | |
| • W tym rzeczowe | | |
| • W tym finansowe | | |
| Aktywa obrotowe łącznie: | | |
| • W tym zapasy | | |
| • W tym należności | | |
| • W tym inw. krótkoterminowe | | |
| • W tym środki pieniężne | | |
| Rezerwy | | |
| Zobowiązania ogółem: | | |
| • W tym długoterminowe | | |
| • W tym krótkoterminowe | | |
| Przychody | | |
| • Netto ze sprzedaży | | |
| • Pozostałe operacyjne | | |
| • Finansowe | | |

| | | |
|---|--|--|
| Wynik finansowy netto | | |
| Odbiorcy - ilość | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • krajowy | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • zagraniczni | | |
| Zatrudnienie - liczba osób | | |

Część D

| | |
|---|---|
| Czy inni biegli rewidenci odmówili świadczenia usług potencjalnemu klientowi? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Jakie są przyczyny zmiany biegłego rewidenta? | |
| Jak długo trwała współpraca z poprzednim biegłym rewidentem | |
| Kto prowadzi Księgowość? | <input type="checkbox"/> Zewnętrzne biuro księgowe <input type="checkbox"/> wewnętrzny dział |
| Miejsce prowadzenia ksiąg rachunkowych | |
| Ilość dokumentów źródłowych (rocznie) | |
| Ilość zadań inwestycyjnych | |
| Czy w ramach badania konieczne będzie przygotowanie informacji lub potwierdzenie danych dla audytora grupy kapitałowej? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy w badanym okresie miały miejsce nietypowe operacje, np. połączenia, podziały, przejęcia, zmiana roku obrotowego itp. W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wpisać jakie. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | |
| Podmiot badający ostatnie sprawozdanie finansowe (nazwa firmy, rok) | |
| | |
| Jak długo poprzedni biegły rewident współpracował w zakresie badania? | |
| | |
| Rodzaj wydanej opinii: | <input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń <input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń z uzupełniającym objaśnieniem <input type="checkbox"/> z zastrzeżeniem <input type="checkbox"/> negatywna <input type="checkbox"/> Stanowisko w/s odmowy wyrażenia opinii |
| Terminy badania (proponowane): | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Rozpoczęcie: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Zakończenie (wydanie Sprawozdania z Badania) | |

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Posiadane instrumenty finansowe (prosimy zaznaczyć właściwe pozycje) | <input type="checkbox"/> forward | <input type="checkbox"/> futures | <input type="checkbox"/> opcje | <input type="checkbox"/> swapy |
| | <input type="checkbox"/> pożyczki | <input type="checkbox"/> kredyty | <input type="checkbox"/> obligacje | <input type="checkbox"/> inne dłużne |
| | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) | | | |

Część E

dotyczy podmiotów sporządzających skonsolidowane sprawozdania finansowe

| | |
|--|--|
| Ilość podmiotów w Grupie Kapitałowej | |
| Ilość podmiotów konsolidowanych metoda pełną | |

Podmioty wchodzące w skład Grupy Kapitałowej:

(prosimy wypełnić dla każdej spółki)

| Nazwa podmiotu | |
|-------------------------------|--|
| NIP | |
| Rok założenia | |
| Wysokość kapitału zakładowego | |
| Suma bilansowa | |
| Aktywa trwałe łącznie: | |
| • W tym rzeczowe | |
| • W tym finansowe | |
| Aktywa obrotowe łącznie: | |
| • W tym zapasy | |
| • W tym należności | |
| • W tym inw. krótkoterminowe | |
| ❖ W tym środki pieniężne | |
| Rezerwy | |
| Zobowiązania ogółem: | |
| • W tym długoterminowe | |
| • W tym krótkoterminowe | |
| Przychody | |
| • Netto ze sprzedaży | |
| • Pozostałe operacyjne | |
| • Finansowe | |
| Wynik finansowy netto | |
| Odbiorcy - ilość | |
| • krajowy | |
| • zagraniczni | |
| Zatrudnienie - liczba osób | |

Część F – dane skonsolidowane

| | Rok 2019 (w tys. zł) | Rok 2020 plan (w tys. zł) |
|-----------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Suma bilansowa | | |
| Aktywa trwałe łącznie: | | |
| • W tym rzeczowe | | |
| • W tym finansowe | | |
| Aktywa obrotowe łącznie: | | |
| • W tym zapasy | | |
| • W tym należności | | |
| • W tym inw. krótkoterminowe | | |
| • W tym środki pieniężne | | |
| Rezerwy | | |
| Zobowiązania ogółem: | | |
| • W tym długoterminowe | | |
| • W tym krótkoterminowe | | |
| Przychody | | |
| • Netto ze sprzedaży | | |
| • Pozostałe operacyjne | | |
| • Finansowe | | |
| Wynik finansowy netto | | |
| Odbiorcy - ilość | | |
| • krajowy | | |
| • zagraniczni | | |
| Zatrudnienie - liczba osób | | |