**ZAPYTANIE O INFORMACJĘ (RFI – REQUEST FOR INFORMATION) NA INCENTIVE TRAVEL**



Rekomendowane przez:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Nazwa firmy:** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Forma prawna:** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Dane adresowe, NIP, REGON, KRS:** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Adres głównej WWW firmy oraz opcjonalnie inne WWW**,w tym FB, Instagram itp. | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Struktura udziałowa ze wskazaniem udziałowców** oraz ew. powiązań kapitałowych: | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Kapitał zakładowy:** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Zarząd spółki:** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **W przypadku przekształceń spółki, połączeń i innych powiązań kapitałowych proszę opisać chronologicznie:** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Czy Agencja posiada wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki?** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Od kiedy firma posiada wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki?**   (rekomendowane min. 3 lata) | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Czy firma posiada ustawową gwarancję OC organizatora turystyki?**   (tak / nie) | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Na jaki okres zawarta jest gwarancja OC organizatora turystyki?** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Na jaką kwotę zawarta jest gwarancja OC organizatora turystyki?**   (rekomendacja min. 500 000 zł) | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Jaki jest zakres ubezpieczenia?**  * Europa (tak / nie) * Świat (tak / nie) * Czartery (tak / nie) | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Czy firma odprowadza składki do TFG?**   (tak / nie) | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Imiona, nazwiska i stanowiska 2 osób z Agencji, upoważnionych do kontaktu** w ramach RFI: | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Adresy e-mail, nr. tel.** wyżej wymienionych osób: | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Charakterystyka i działalność spółki** (tylko kluczowe informacje), np. data założenia, zmiany właścicielskie, utworzenie nowych oddziałów, nowego zakresu usług. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zakres usług Agencji**  * incentive travel * eventy * podróże służbowe * turystyka przyjazdowa * turystyka indywidualna * konferencje * kongresy * inne, jakie: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Specjalizacja Agencji - rodzaj wyjazdów:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Kraje / regiony wyjazdów realizowanych przez Agencję:**  * Afryka * Ameryka Północna * Ameryka Południowa * Australia i Oceania * Azja * Europa * Inne, jakie: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wyniki finansowe** (uwzględniając ostatnie 3 lata działalności).   Dotyczy obrotu Agencji w podróżach Incentive Travel. Wysokość obrotu wskazuje na skalę działalności Agencji. Przykładowo w Stowarzyszeniu Organizatorów Incentive Travel SOIT wymagana min. kwota przychodów dla członka SOIT wynosi 3 000 0000 zł (3 mln zł). | | | | | | | | | | | | |
| Rok | Przychód  z imprez incentive travel (zł) | | | | Zysk / Strata  z całości działalności (zł) | | | | Komentarz (opcjonalnie) | | | |
| 2017 |  | | | |  | | | |  | | | |
| 2016 |  | | | |  | | | |  | | | |
| 2015 |  | | | |  | | | |  | | | |
| 1. **Kluczowi Klienci** | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa Klienta lub wskazanie jego branży** | | **Okres współpracy chronologicznie** (zaznaczyć informację o umowie ramowej, jeżeli dotyczy) | | | **Nazwa i rodzaj przykładowego projektu** | | **Krótki opis projektu lub współpracy na umowie ramowej** | | | | | **Opcjonalnie - kontakt do osoby odpowiedzialnej  po stronie Klienta** |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  |
| 1. **Struktura firmy – niezależnie od formy zatrudnienia pracowników** (opcjonalnie załączyć osobny plik graficzny). | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Opis doświadczenia** pracowników Agencji | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Doświadczenie Agencji w branży Klienta, który kieruje niniejsze Zapytanie o Informację do Agencji** - podanie tych informacji do decyzji Agencji | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa Klienta** | | | | **Okres współpracy z Agencją** | | | | **Zakres współpracy z Agencją** | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
| 1. **Doświadczenie w organizacji wyjazdów Incentive Travel w rodzaju szczególnie ważnym z punktu widzenia Klienta, który kieruje niniejsze Zapytanie o Informację do Agencji.**   **Poniższe dane są przykładowe, Klient określa interesujące go projekty, dane i liczby uczestników.** | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj wyjazdu**  (określa Klienta): | | | **Klient**  (uzupełnia Agencja) | | | **Okres współpracy**  (uzupełnia Agencja) | | | | **Zakres współpracy**  (uzupełnia Agencja) | | |
| Wyjazdy europejskie do \_\_\_\_ uczestników: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Wyjazdy europejskie powyżej \_\_\_\_ uczestników: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Wyjazdy poza Europą do\_\_\_\_\_ uczestników: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Wyjazdy poza Europą powyżej \_\_\_\_\_ uczestników: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive dla pracowników: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive dla klientów: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive w oparciu o własny lot czarterowy: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive aktywny: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive połączony z wydarzeniem np. sportowym, muzycznym, kulturalnym: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive B2B: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive B2E: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive – projekt złożony dla min.\_\_\_ osób: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive w powiązaniu z konferencją: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Incentive zimowy – wyjazdy narciarskie: | | |  | | |  | | | |  | | |
| Inne (uzupełnić) | | |  | | |  | | | |  | | |
| 1. **Posiadane przez Agencję aktualne ubezpieczenie, poza obowiązkowym OC (opisanym powyżej) – prosimy o podanie rodzaju i wysokości polisy** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Nagrody i wyróżnienia** | | | | | | | | | | | | |
| Rok | Nagroda (rodzaj) | | | | Za jaki projekt? (nazwa / opis) | | | | | | Dla jakiego Klienta? (nazwa) | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Czy firma jest członkiem stowarzyszenia branżowego** np. SOIT, SITE, MPI, inne (podaj jakie)? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zaangażowanie Agencji w projekty CSR** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Czy firma posiada swój własny kodeks etyczny** (tak / nie)?   Jeśli tak – prosimy o podanie nazwy kodeksu, opis najważniejszych elementów kodeksu i jego założeń. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Inne informacje, które Agencja uważa za istotne i chce je zaprezentować w niniejszym formularzu lub w dołączonej prezentacji** (np. propozycje nowych kierunków, najważniejsze osiągnięcia, itp.) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |