**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.)
 |
|  |