



شرکت پرداخت الکترونیک
یاسارگاد

بسمه تعالی

طرح توجیهی متقاضیان کارگزاری آوند

۱- معرفی شرکت

سابقه فعالیت در حوزه پرداخت		تلفن دفتر	آدرس دفتر	تعداد پرسنل	زمینه فعالیت	سرمایه*	سال تاسیس	نام شرکت
فعالیت با سایر psp ها	فعالیت با psp پاسارگاد							

*عدد سرمایه بر اساس آخرین تغییرات عنوان شود.

۲- معرفی مدیران

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	سمت
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

۳- سابقه فعالیت (مهمترین پروژه هایی که تاکنون توسط آن شرکت انجام شده است را در جدول زیر شرح دهید)

ردیف	نام پروژه	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	گسترده‌گی جغرافیایی	نام سازمان های مخاطب	شرح خدمت	تعداد مشتری/مخاطب*	مدل درآمد
۱								
۲								
۳								
۴								

۴- ظرفیت و توانمندی ها (توانمندی و ظرفیت هایی که در حوزه های فنی، امکانات و تجهیزات، ارتباطات، نیروی انسانی و ... در اختیار دارید شرح دهید)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

۵- آمارهای ۲ ساله جذب و توسعه (بر اساس طرح توجیهی مد نظر خود، آمارهای مربوط به جذب گروه های مختلف در طرح آوند را در جدول زیر درج نمایید)

سال دوم												سال اول											عنوان			
ماه ۲۴	ماه ۲۳	ماه ۲۲	ماه ۲۱	ماه ۲۰	ماه ۱۹	ماه ۱۸	ماه ۱۷	ماه ۱۶	ماه ۱۵	ماه ۱۴	ماه ۱۳	ماه ۱۲	ماه ۱۱	ماه ۱۰	ماه ۹	ماه ۸	ماه ۷	ماه ۶	ماه ۵	ماه ۴	ماه ۳	ماه ۲		ماه ۱		
																									تعداد سازمان	
																										تعداد پرسنل سازمان
																										تعداد پذیرنده

۶- بازاریابی و تبلیغات (روش بازاریابی و توسعه ای مد نظر خود جهت تحقق اهداف مربوط به بخش قبل را توضیح دهید)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

۷- مدل های همکاری پیشنهادی (مدل های همکاری مد نظر خود، درآمدهای هر یک و نحوه تسهیم آن را در جدول زیر قید نمایید)

شرح مدل درآمدی	عنوان
	مدل پیشنهادی اول
	مدل پیشنهادی دوم

۸- ظرفیت و توانمندی ها (توانمندی و ظرفیت های بالقوه و بالفعلی که در حوزه های فنی، امکانات و تجهیزات، ارتباطات، نیروی انسانی و ... در اختیار دارید را شرح دهید)

.....

.....

.....

.....

.....

۹- مشکلات و موانع پیش رو (مشکلات و ریسک های خود در حوزه های مالی، فنی، رقبا و ... را ذکر نمایید)

۱۰- انتظارات (انتظارات و حمایت های مالی و غیرمالی مورد درخواست خود از پرداخت الکترونیک پاسارگاد را بیان نمایید.)

نام و نام خانوادگی تهیه کننده :

تاریخ تکمیل:

امضاء: