

Globalliance

Formulario de Solicitud de Estudio

NACIONAL EXPORTACIÓN MIXTO

Por favor, complete todos los apartados utilizando LETRA MAYÚSCULA y continúe en hoja aparte si es necesario.

INFORMACIÓN GENERAL			
Razón Social:		CIF:	
Domicilio Social:			
CP:	Localidad:	Provincia:	
Dirección de Correspondencia (si distinta de la anterior):			
CP:	Localidad:	Provincia:	
Teléfono:		Fax:	
Web:		Email:	
Persona de Contacto:		Cargo:	
¿Tiene contratada actualmente una póliza de Seguro de Crédito?			
Nacional:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Compañía:	Fecha de Vencimiento:
Exportación:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Compañía:	Fecha de Vencimiento:

NATURALEZA DEL NEGOCIO			
Descripción de la Actividad:			
Descripción de la Actividad a Asegurar (si distinta de la anterior):			
Fecha de Creación:		Fondos Propios (miles de EUR):	
Accionista Principal:	País:	% Acciones:	
Empresas Filiales (especificar país):			
Empresas Vinculadas (especificar país):			

Los datos recogidos en este formulario serán utilizados para gestionar su solicitud y, en su caso, para la gestión de su póliza de seguro de crédito. Con este propósito, serán transferidos a Coface, empresas filiales y socios de la red CreditAlliance.

Si Usted lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le concede la L.O. 15/99, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para ello, podrá contactar con nosotros en el teléfono 902 010 112 o en la dirección de email: coface_iberica@coface.com.

Los datos proporcionados podrán ser utilizados con fines comerciales, tales como la información de nuevos productos o de mejoras de los ya existentes. La firma de este formulario implica su consentimiento para este uso. No obstante, si no desea que contactemos con Usted marque la siguiente casilla

- En caso de emitirse la póliza, la información facilitada para este estudio constituirá la base del seguro.
- En ningún caso este documento constituye la obligación de formalizar un seguro, tampoco obliga al asegurador a la aceptación del riesgo.
- Sin compromiso ni gasto alguno por su parte

ROGAMOS ADJUNTE Balances de Situación de los 3 últimos ejercicios.

ANÁLISIS DE VENTAS

>> Cifra de Negocio prevista (en miles de EUR)

	Nacional (con IVA)	Exportación	Total
Contado			
Particulares			
Administración Pública			
Empresas Vinculadas/Filiales			
Factoring			
Importe Asegurable			
Total			

>> Cifra de Negocio* de los tres últimos ejercicios (en miles de EUR)

Año	Nacional (con IVA)	Exportación	Total

>> Cifra de Negocio* según Plazos de Pago (en miles de EUR)

	a 30 días	a 60 días	a 90 días	a 120 días	a 150 días	a 180 días
Nacional						
Exportación						

* Nota: Esta Cifra de Negocio debe excluir todas las ventas no asegurables, es decir, las ventas al Contado, las destinadas a Compañías del Grupo y a la Administración Pública.

ANÁLISIS DE CLIENTES

>> Tipo de Clientes

Descripción:

>> Lista Nominativa de Principales Clientes

Nombre Completo	CIF	Ventas Anuales (en miles de EUR)	Riesgo Máximo (en miles de EUR)

>> Distribución de Clientes por Tramo de Riesgo

	Número de Clientes	
	Nacional	Exportación
Hasta 1.800 EUR		
De 1.800 a 3.000 EUR		
De 3.000 a 6.000 EUR		
De 6.000 a 12.000 EUR		
De 12.000 a 24.000 EUR		
De 24.000 a 60.000 EUR		
De 60.000 a 120.000 EUR		
De 120.000 a 240.000 EUR		
De 240.000 a 600.000 EUR		
De 600.000 a 1.200.000 EUR		
Total		
Riesgo Máximo		

Cálculo del Riesgo: Este importe corresponde a la deuda máxima que un cliente puede contraer con su empresa en un periodo de tiempo determinado. Dependerá del valor unitario de las entregas, de la periodicidad, y de las condiciones de pago pactadas.

Ejemplo:

Para unas ventas anuales de 36.000 EUR y condiciones de pago a 60 días, el cálculo será el siguiente:

- Importe unitario de la entrega:

$36.000 / 12 \text{ meses} = 3.000 \text{ EUR}$

- El riesgo entonces será de:

$3.000 \text{ EUR} \times 2 \text{ meses} = 6.000 \text{ EUR}$

DISTRIBUCIÓN DE VENTAS POR PAÍSES

País	Nº Clientes	%	Ventas Anuales (en miles de EUR)	Mayor Riesgo Individual	Términos de pago

EXPERIENCIA EN PAGOS

>> Medios de Pago Habituales

Nacional: _____

Exportación: _____

>> Nacional

Año	Nº Clientes	Importe Impagado (en miles de EUR)	Insolvencia Definitiva (en miles de EUR)

>> Exportación

Año	Nº Clientes	Importe Impagado (en miles de EUR)	Insolvencia Definitiva (en miles de EUR)

>> Principales Impagados

Fecha	Nombre Completo	CIF	País	Importe Impagado (en miles de EUR)

OBSERVACIONES:

Datos facilitados por: _____ Fecha: _____

Cargo: _____ Mediador: _____

Firma y Sello del Solicitante:

Firma y Sello del Mediador: