

Formulario de Solicitud de Estudio

Seguro de Crédito

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:			
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:
Exportación:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Compañía:
		Fecha de Vencimiento:	
		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.

>> 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

	Nº Clientes	
	Nacional	Exportación
Hasta 1.800 EUR		
De 1.800 a 3.000 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 período 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:

Oficinas Centrales:

Pº Castellana 95, 4º - 28046 Madrid - Tel.: 902 010 112 - Fax: 91 310 40 96
http:// www.cofaceiberica.com - E-mail: coface_iberica@coface.com

RED COMERCIAL

Dirección Territorial de Madrid
Paseo de la Castellana 95, 4º - 28046 Madrid
Teléfono: 91 702 75 79 - Fax: 91 310 40 96
E-mail: vitorino_sotelo@coface.com

Delegación para Castilla y León
C/ Teresa Gil 42, 1º Dcha - 47002 Valladolid
Teléfono: 983 21 37 85 - Fax: 983 29 14 71
E-mail: gonzalo_escudero@coface.com

Dirección Territorial Norte
C/ San Marcial 35, 6º derecha - 20005 San Sebastián
Teléfono: 943 43 14 23 - Fax: 943 42 13 20
E-mail: enrique_esnaola@coface.com

Dirección Territorial Noroeste
C/ Compostela 8, 3º centro - 15004 La Coruña
Teléfono: 981 21 69 52 - Fax: 981 22 24 19
E-mail: victor_baltar@coface.com

Delegación para Asturias
C/ Uría 60, 1º D- 33003 Oviedo
Teléfono: 985 20 80 89 - Fax: 985 21 34 42
E-mail: ramon_ventoso@coface.com

Dirección Territorial para Cataluña y Baleares
C/ Doctor August Pi I Sunyer 12, 1º 7ª - 08034 Barcelona
Teléfono: 93 203 02 25 - Fax: 93 280 65 28
E-mail: pilar_santacana@coface.com

Delegación para Cataluña
C/ Atenas 1, 1º 3 - 08006 Barcelona
Teléfono: 93 414 40 69 - Fax: 93 202 26 90
E-mail: gloria_domingo@coface.com

Dirección Territorial Sureste
C/ Eusebio Sempere 4, entreplanta local 2-3 - 03003 Alicante
Teléfono: 96 598 26 20 - Fax: 96 522 80 51
E-mail: hilario_campos@coface.com

Delegación en Murcia
C/ Méndez Núñez 14, 3º H - 30880 Águilas (Murcia)
Móvil: 620 89 34 29 - Fax: 968 49 35 62
E-mail: joaquin_piernas@coface.com

Dirección Territorial Valencia y Castellón
C/ Colón 28, 2º - 46004 Valencia
Teléfono: 96 310 60 62 - Fax: 96 352 36 95
E-mail: alberto_ramirez@coface.com

Dirección Territorial Andalucía
C/ República Argentina 27 - Edificio B, 1ºB - 41011 Sevilla
Teléfono: 954 28 64 71 - Fax: 954 27 77 50
E-mail: jose-luis_duran@coface.com

Delegación en Almería
Paseo de Almería 45-3º- 04001 Almería
Teléfono: 950 23 22 01 - Fax: 950 23 48 06
E-mail: oscar_penin@coface.com

Dirección Territorial Aragón
Pza. del Carmen 11, 2º B - 50004 Zaragoza
Teléfono: 976 796 842 - Fax : 976 223 816
E-mail: sergio_gracia@coface.com