

O acto de preencher este impresso, não obriga o candidato a contratar o seguro (art. 6º da lei 50/80 de Contratos de Seguro).
Depois de formalizar a apólice, o Pedido de Seguro passará a fazer parte integrante do Contrato de Seguro.

1. DADOS DO CANDIDATO:	Nº Processo	
-------------------------------	--------------------	--

Denominação Comercial Completa:	
--	--

Num. Contribuinte:

Outras designações comerciais, anagramas ou marcas:	
--	--

--

Rua / Praça:

Nº:

Código Postal:	Localidade:	Distrito:	
-----------------------	--------------------	------------------	--

Telefone:	Fax:	E-mail:	
------------------	-------------	----------------	--

Pessoa de Contacto:	Cargo:	
----------------------------	---------------	--

Telefone:	E-mail:	
------------------	----------------	--

Sociedades Relacionadas (indicar se têm seguros):

--

Filiais ou Sucursais no estrangeiro (fornecer detalhes e indicar países):	
--	--

A informação dos parágrafos seguintes é indispensável para a avaliação e emissão da Proposta de Seguro. O requerente responde pela verdade e exactidão dos dados fornecidos, que serão tratados pela Companhia como extremamente confidenciais (art. 10º da L.C.S.). Todos os valores são expressos em Euros.

2. ACTIVIDADE (Indicar a existência de linhas de negócio específicas):	
---	--

--

3. NEGÓCIO SEGURADO (Classificação CNAE):	
--	--

4. FACTURAÇÃO NOS DOIS ÚLTIMOS EXERCÍCIOS (opcional):

PARA PORTUGAL

Exercício:		Valor:		% Sobre a Facturação total:	
Exercício:		Valor:		% Sobre a Facturação total:	

PARA OS RESTANTES PAÍSES DA UNIÃO EUROPEIA:

Exercício:		Valor:		% Sobre a Facturação total:	
Exercício:		Valor:		% Sobre a Facturação total:	

PARA OUTROS PAÍSES:

Exercício:		Valor:		% Sobre a Facturação total:	
Exercício:		Valor:		% Sobre a Facturação total:	

7.- NÚMERO TOTAL DE CLIENTES:

8. NOME DOS 5 PRINCIPAIS CLIENTES

Nome do cliente:	País:	Ponto de Risco:	Duração dos créditos (dias):	Actividade/sector

9. DISTRIBUIÇÃO PROPORCIONAL DOS RISCOS (Total actividades e mercados)

MUITO IMPORTANTE: DEVE PREENCHER ESTA TABELA O MESMO NÚMERO DE VEZES COMO DE PAÍSES QUE TENHA INCLUÍDO NO PONTO 6, OS DADOS FORNECIDOS DE TODAS AS TABELAS DEVEM SOMAR 100% (SE INCLUIU MAIS DO QUE UM PAÍS ENCONTRARÁ MAIS TABELAS ANEXAS NO FINAL DO DOCUMENTO)

1) PORTUGAL

Por valores		Por duração	
Milhares de Euros	% sobre o total	Dias	% sobre o total
0-6 mil		0-30	
6-12 mil		30-60	
12-18 mil		60-90	
18-30 mil		90-120	
30-45 mil		120-180	
45-60 mil		180-240	
60-120 mil		240-300	
120-300 mil		300-360	
300-600 mil		>360	
>600 mil			

Facturação por actividade sectorial cliente

Actividade	Valor sobre o total	% sobre o total	Actividade	Valor sobre o total	% sobre o total
1. Alimentação			10. Papel e artes gráficas		
2. Construção			11. Químico		
3. Couros e artigos de couro			12. Têxtil		
4. Bens de equipamento			13. Serviços		
5. Siderurgia			14. Electrodomésticos		
6. Automóvel			15. Brinquedos		
7. Minero-metalúrgico			16. Electricidade		
8. Máquinas-ferramentas			17. Instalações		
9. Madeiras e móveis			Total	-	100%

10. MEIOS DE PAGAMENTO MAIS UTILIZADOS (Total Actividades e Mercados). Deve indicar para todos os países incluídos no ponto 6. Deve indicar o meio de pagamento utilizado em cada país, incluindo Portugal. Pode agrupar os países por meio de pagamento.

País / Países	Origem de risco	Meio de Pagamento



11. EXPERIÊNCIA EM PAGAMENTOS (3 últimos anos, opcional)

Ano	Facturação a Crédito	Impagamentos (1)	Falências (2)	Nome

(1) Valor da facturação total a crédito das facturas não tratadas aquando do seu vencimento.
 (2) Valor da facturação total a crédito das facturas definitivamente não cobradas.

12. ACTIVIDADE EXPORTADORA (Assinalar a correspondente com x)

· Utiliza ordem e confirmação de pedido? SIM NÃO

· Utiliza Incoterms nas suas operações de exportação) SIM NÃO

· Que documentos utiliza geralmente para justificar a entrega da mercadoria?

· Usufriui de algum tipo de financiamento nas suas operações comerciais externas? SIM NÃO
 Especificar:

· Que meios de pagamento utiliza ?

	SIM	NÃO	Modalidade	% sobre o total
Crédito Documentário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Envio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Transferência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cheque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

· Utiliza algum instrumento de cobertura de risco de câmbio? SIM NÃO
 Especificar:

· Tem ou alguma vez teve apólices nesta Companhia? SIM NÃO
 Especificar:

· Mantém ou manteve alguma apólice de Seguro de Crédito com outras seguradoras? SIM NÃO
 Especificar:

· Utiliza outros instrumentos de cobertura de risco ? SIM NÃO
 Especificar:

13. OBSERVAÇÕES GERAIS

14. TIPO DE PROPOSTA SOLICITADA INTERNO EXTERNO AMBAS COBERTURAS START

Sector/Subsector:	Facturação segurável prevista:	Duração máxima dos créditos (dias):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do mediador:	<input type="text"/>	Código: <input type="text"/>
Em <input type="text"/>	a <input type="text"/>	de <input type="text"/>
		de <input type="text"/>

Assinatura do Candidato

Assinatura do Mediador

Toda a informação

Crédito y CauciónPraça do Bom Sucesso, 61, 609, 4150-146 Porto
Tel. 991 432 63 00 Fax 91 432 65 06Serviço de Apoio ao Cliente: 808 203 204 / sac.pt@creditoencaucion.pt
www.creditoycaucion.com*Associados internacionalmente com:***ICISA** International Credit Insurance & Surety Association**BERNE UNION** International Union of Credit and Investment Insurers**PASA** Panamerican Surety Association*Certificações de qualidade:***ISO 9001:2000** Em todos os processos de negócio**AENOR** Associação Espanhola de Normalização e Certificação**APCER** Associação Portuguesa de Certificações**IQNet** International Certification Network