

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:	

5. ESTRUCTURA DA CARTEIRA DE CLIENTES (total vendas, valores) (deve incluir a totalidade (100%) das vendas)

Valor de Vendas a Crédito:			
Valor de Vendas à vista*:			
Valor de Empresas relacionadas:			
Valor de Organismos Públicos:			
Valor de Particulares:		Total no crédito:	
Valor Restante:		Total vendas:	

* **IMPORTANTE:** são consideradas vendas à vista apenas aquelas em que o pagamento é exigido antes da entrega da mercadoria ou prestação do serviço, ou é realizado no momento da referida entrega ou prestação.

6. DISCRIMINAÇÃO DE FACTURAÇÃO SEGURÁVEL POR PAÍSES DE DESTINO (Total de actividades).

País:	Valores	Nº Clientes:	Duração máxima dos créditos
Portugal			
Alemanha			
Áustria			
Bélgica			
Dinamarca			
Espanha			
França			
Grécia			
Holanda			
Irlanda			
Itália			
Luxemburgo			
Reino Unido			
Suécia			
Estados Unidos			
Brasil			
TOTAIS			

Se for necessário incluir outros países, insira mais linhas.

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?

· Usufrui 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	☐	☐		
Envio	☐	☐		
Transferência	☐	☐		
Cheque	☐	☐		
Outros	☐	☐		

· 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):
Nome do mediador:		Código:
Em	a	de

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@creditoynaucion.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