



## PROPOSTA DI POLIZZA ASSICURAZIONE CREDITI

Le informazioni contenute in questo modulo sono usate esclusivamente per formulare una offerta/polizza a copertura dei crediti e verranno trattate con la massima riservatezza. La sua sottoscrizione non impegna alla stipula del contratto. La preponente si assume la responsabilità circa la verità e completezza del contenuto della seguente proposta.

### ALLEGARE BILANCIO O SITUAZIONE PATRIMONIALE DELL'ULTIMO ESERCIZIO

ALLEGATI: NOTA INFORMATIVA ISVAP - INFORMATIVA PRIVACY (consenso al trattamento dei dati personali)

#### 1 DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

Ragione e forma sociale .....

Sede Operativa: Via / Piazza..... N° .....

Sede Legale: Via / Piazza..... N° .....

Città ..... C.A.P. ....

Codice Fiscale ..... Partita IVA .....

Iscrizione CCIAA ..... Anno di costituzione ..... Provincia .....

Tel. .... Fax ..... Cod. Nace .....

Indirizzo internet ..... E- mail .....

Appartenete al gruppo ..... Casa Madre .....

Eventuali filiali .....

Persona riferimento ..... Tel. .... Fax ..... E- mail .....

#### 2 CATEGORIA E TIPOLOGIA DELLA COPERTURA

Industria     Commercio     Artigianato     Agricoltura     Servizi

Prodotti commercializzati (se diversificati, indicare la percentuale) .....

.....

Copertura interna        Revocatoria fallimentare        Ordini confermati   

Copertura costi lavorazione        Copertura export        .....   

Primo rischio assoluto        Rischio politico        .....   

.....

Vi siete già avvalsi di polizza di assicurazione crediti?     SI     NO

Attualmente avete una garanzia a copertura dei crediti?     SI     NO

Se sì con quale società: ..... Tipo copertura: .....

Scadenza contratto: ..... Motivi disdetta: .....

L'Azienda è disposta ad assumersi parte del rischio?     SI     NO



## 5 TIPOLOGIA CLIENTI

Industriali N. .... Grossisti N. .... Dettaglianti N. .... Artigiani N. ....  
 Rivenditori esclusivi N. .... GDO N. .... Installatori N. ....  
 Altri (da specificare).....N. .... Cooperative N. .... Privati N. ....

PRINCIPALI SETTORI MERCEOLOGICI DI APPARTENENZA DEI CLIENTI E RELATIVA PERCENTUALE SUL FATTURATO DEGLI ULTIMI 12 MESI

SETTORE	%	SETTORE	%
SETTORE	%	SETTORE	%

## 6 FASCE PER ESPOSIZIONE ED ELENCO MAGGIORI CLIENTI

Suddivisione per esposizione massima dei clienti (per esposizione massima si intende la punta massima di scoperto, e non il giro di affari complessivo svolto con ciascun cliente)

ESPOSIZIONE IN EURO	N. CLIENTI ITALIA	N. CLIENTI ESTERO	ESPOSIZIONE IN EURO	N. CLIENTI ITALIA	N. CLIENTI ESTERO
INFERIORI A 3.000	.....	.....	DA 50.001 A 100.000	.....	.....
DI CUI INFERIORI A	.....	.....	DA 100.001 A 200.000	.....	.....
DA 3.001 A 12.500	.....	.....	DA 200.001 A 300.000	.....	.....
DA 12.501 A 25.000	.....	.....	OLRE 300.001	.....	.....
DA 25.001 A 50.000	.....	.....			

RAGIONE SOCIALE ED INDIRIZZO	PAESE	MASSIMA ESPOSIZIONE RAGGIUNTA	FATTURATO ULTIMO ESERCIZIO	TERMINI DI PAGAMENTO
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

## 7 RITARDI DI PAGAMENTO (trascorsi 90gg. e non oltre 180gg. dalla scadenza originaria)

CLIENTI CON ESPOSIZIONE OLTRE 50.000 EURO E ATTUALE ESPOSIZIONE

.....	
.....	
.....	

## 8 PERDITE (crediti inesigibili) e SOFFERENZE (crediti non pagati 6 mesi dopo la scadenza)

ANNO	PERDITE ACCERTATE		CREDITI IN SOFFERENZA	
	N. CASI	IMPORTO COMPLESSIVO	N. CASI	IMPORTO COMPLESSIVO
.....				
.....				
.....				
ESERCIZIO IN CORSO				

**9 ELENCO DEBITORI CON IMPORTO SUPERIORE A 10.000 EURO CHE HANNO GENERATO PERDITE ACCERTATE E/O CREDITI IN SOFFERENZA NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI E NELL'ESERCIZIO IN CORSO (SECONDO IL CRITERIO DELLA COMPETENZA)**

RAGIONE SOCIALE	PAESE	IMPORTO	FATTURA mese/anno	PERDITA	SOFFERENZA
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10 NOTE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**11 CONSENSO AL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI**

Sulla base dell'informativa allegata che Le è stata preventivamente consegnata e di cui ha preso visione, Lei può esprimere il consenso, per gli specifici trattamenti connessi alla finalità assicurativa, comprese le comunicazioni e trasferimenti effettuati ai soggetti della "catena assicurativa", apponendo la Sua firma in calce.

Acconsentiamo al trattamento dei dati personali che ci riguardano, funzionale all'esecuzione del mandato conferito al Broker e per la conclusione di contratti di assicurazione con compagnie assicuratrici, acconsentiamo alla comunicazione degli stessi a categorie di soggetti del settore assicurativo, anche operanti con l'estero, anche in qualità di autonomi titolari di trattamento, quali, a mero titolo esemplificativo, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, agenti, subagenti, produttori, brokers ed altri intermediari, periti assicurativi, consulenti e legali, società di servizi cui sia affidata la gestione o liquidazione dei sinistri; organismi associativi proprie del settore assicurativo, ISVAP, Ministero Attività Produttive.

CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE

\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

NOME E COGNOME DEL SOTTOSCRITTORE

TIMBRO E FIRMA

.....  
Per consenso al trattamento assicurativo dei dati personali e per sottoscrizione del modulo di proposta

**Consenso Commerciale**

Può altresì esprimere il consenso al trattamento per finalità promozionale o di ricerca di mercato effettuati da noi e dai soggetti della "catena assicurativa", apponendo la sua firma in calce. Si precisa che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi di cui all'incarico conferito.

TIMBRO E FIRMA

.....

**RIMANE INTESO CHE IL MIO/NOSTRO CONSENSO e CONDIZIONATO AL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI DELLA VIGENTE NORMATIVA**