

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:**

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

de

Assinatura do Candidato

Assinatura do Mediador

Toda a informação

Crédito y Caución

Praça do Bom Sucesso, 61, 609, 4150-146 Porto

Tel. 991 432 63 00 Fax 91 432 65 06

Serviço de Apoio ao Cliente: 808 203 204 / sac.pt@creditoycaucion.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