

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. Contribuyente:

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 ESPANHA**

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) ESPANHA**

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			<b>Total</b>	-	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 Espanha. 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       FART

Sector/Subsector:	Facturação segurável prevista:	Duração máxima dos créditos (dias):
-------------------	--------------------------------	-------------------------------------

Nome do mediador:	Código:
-------------------	---------

Em	a	de	de
----	---	----	----

Assinatura do Candidato

Assinatura do Mediador

 \_\_\_\_\_  
 SECURCREDI

Toda a informação

**Crédito e Caução**

 Paseo de la Castellana 4, 28046 Madrid  
 Tel. 991 432 63 00 Fax 91 432 65 06  
 Serviço de Apoio ao Cliente: 902 12 00 82  
 www.creditoycaucion.es

*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