



L'ASSURANCE FINANCIERE

Le spécialiste de l'Assurance Crédit
et du financement du poste clients

FORMULAIRE POUR ETUDE CONFIDENTIELLE

Votre activité* **Code APE***

--	--

Raison sociale* **Numéro de SIREN***

--	--

Votre nom* Votre prénom* Votre fonction

--	--	--

Votre téléphone* Votre mail*

--	--

Votre société est déjà assurée auprès de quel assureur

--

Composition de la clientèle

	Total*	Nombre de clients*
Chiffre d'affaires (C.A.) France*		
Chiffre d'affaires (C.A.) Export*		

* *champs obligatoires*

1- Répartition des Encours

	Jusqu'à 5 000 €	De 5 001 € à 10 000 €	De 10 001 € à 50 000 €	De 50 001 € à 100 000 €	De 100 001 € à 150 000 €	Au dessus de 150 000 €
France						
Export						

2- Principaux clients

Pays	Numéro de TVA	Raison sociale & adresse	Montant

3- CHIFFRE D'AFFAIRES (C.A.) FRANCE ET REGIME DE PERTES (TTC)

Exercice	Nombre de mois	C.A. global	C.A. assurable	C.A. exclu*	Pertes définitives	Nombre de clients défailants

* sont exclues notamment les opérations réalisées avec des administrations, des particuliers et les entreprises liées.

► **Liste nominative des principaux clients défailants**

Exercice de facturation	Numéro de TVA	Raison sociale & adresse	Montant de l'impayé

4- CHIFFRE D'AFFAIRES (C.A.) EXPORT ET REGIME DE PERTES (HT)

Exercice	Nombre de mois	C.A. global	C.A. assurable	C.A. exclu*	Pertes définitives	Nombre de clients défailants

* sont exclues notamment les opérations réalisées avec des administrations, des particuliers et les entreprises liées.

► **Liste nominative des principaux clients défailants**

Exercice de facturation	Numéro de TVA	Raison sociale & adresse	Montant de l'impayé