CMS-Credit Management Services srl
Agenzia Generale di Coface SA
Centro Direzionale Is. F11
80143 Napoli - Tel: 081-7346056
Mail: carlo.balnelli@coface.it

Dati per Preventivo EasyLiner

Dati Aziendali:

Ragione Sociale:……
P.Iva/C.F:……
Indirizzo:……
Citta:……**Cap:**……**Prov:**……**Tel:**……
Fax:…… **Cell:**…… **Mail:**……
1.Titolare Firmatario:……

2. Numero di acquirenti (utilizzare la griglia in basso):

11-25	101-200
26-50	201-300
51-75	301-500
75-100	

3. Fatturato domestico atteso (Assicurabile) 2026	**Fatturato export atteso (Assicurabile) 2026**

	Anno 2025	**Anno 2024**	**Anno 2023**
4.Fatturato complessivo			
5.Numero totale di acquirenti insolventi			
6.Valore totale dei crediti insoluti			

Opzioni polizza

7. Massimo indennizzo

8% sul fatturato	**9% sul fatturato**	**10% sul fatturato**

8. Franchigia assoluta

€ 300	**€ 1.000**	**€ 2.000**

9. Periodo Massimo di Copertura

120 giorni	**150 giorni**	**180 giorni**

10. Opzione di pagamento

Pagamento in unica soluzione alla sottoscrizione	**4 rate trimestrali, pagamento 1° rata alla sottoscrizione (maggiorazione del 3,5%)**

11. Data di decorrenza (indicare l'inizio di una dei tre prossimi mesi a partire da quello corrente

Revocatoria Fallimentare **SI** **NO**

Ordini Vincolanti **SI** **NO**

COMPAGNIE FRANÇAISE D'ASSURANCE POUR LE COMMERCE EXTERIEUR S.A. - RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA: VIA LORENTEGGIO, 240 - 20147 MILANO
TEL. +39 02 48335111 - FAX +39 02 48335404 - coface@pec.coface.it - www.coface.it - C.F., P.IVA E R.I. MILANO N. 09448210154 - R.E.A. MILANO 1294607
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI DI DIRITTO FRANCESE ISCRITTA IN DATA 27/07/2012 AL N. I.00107 DELL'ELENCO IVASS DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE COMUNITARIE AUTORIZZATE AD OPERARE IN ITALIA IN REGIME DI STABILIMENTO - SEDE LEGALE: 1, PLACE COSTES ET BELLONTE - 92270 BOIS-COLOMBES (FRANCIA) - CAP. SOC. € 137.052.417,05 (i.v.) - RCS NANTERRE B 552069791

Settore di attività (utilizzare la grigia in basso):

01 - AGRICOLTURA E PESCA	20 - TESSILE
02 - BESTIAME	21 - PELLAME
03 - CARNE	22 - ABBIGLIAMENTO
04 - INDUSTRIA AGROALIMENTARE	23 - MECCANICA
05 - BEVANDE ALCOLICHE	24 - STRUMENTI DI MISURAZIONE
06 - LEGNO	25 - INDUSTRIA PRODOTTI ELETTRICI E TELECOMUNICAZIONE
07 - ARREDAMENTO	26 - APPARECCHIATURE ELETTRICHE DOMESTICHE
08 - PRODOTTI MINERARI	27 - COMPUTER E SOFT/HARDWARE
09 - INDUSTRIA CHIMICA	28 - SERVIZI DI TELECOMUNICAZIONE
10 - PETROLIO E IDROCARBURI	29 - VEICOLI E MOTOCICLETTE
11 - LAVORAZIONE DI PLASTICA E GOMMA	30 - ALTRI VEICOLI
12 - VETRO E CERAMICA	31 - TRASPORTI
13 - INDUSTRIA FARMACEUTICA E COSMESI	32 - COMMERCIO NON SPECIALIZZATO
14 - METALLI	33 - EDITORIA, MEZZI DI COMUNICAZIONE E INTRATTENIMENTO
15 - PRODUZIONE DI PRODOTTI IN METALLO LAVORATO	34 - SERVIZI CIVILI
16 - CARTA	35 - SERVIZI FINANZIARI
17 - IMBALLAGGI	36 - SERVIZI ALLE IMPRESE (ECCETTO FINANZIARI)
18 - MATERIALI DA COSTRUZIONE	37 - SERVIZI PER IL PRIVATO E LA FAMIGLIA
19 - EDILIZIA	38 - VARI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dichiaro di aver preso visione dell'informativa disponibile alla pagina http://www.coface.it/Area-Clienti/Privacy. Preso atto della stessa, ai sensi del punto 1) ("Trattamento dei dati personali per finalità assicurative") ACCONSENTO *Al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice. *Alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati al punto 1), quarto capoverso, della predetta informativa che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 della medesima informativa obbligatori per legge. *Al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 1, quarto capoverso, della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE). Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa, come previsto dai punti 3) e 4) della predetta informativa.

Sulla base delle informazioni in vostro possesso, confermate che le dichiarazioni da voi fornite sono veritiere e complete, e che sono stati resi noti a Coface tutti i fatti materiali, ivi compresa qualunque informazione che potrebbe influenzare Coface nel decidere l'assunzione del rischio, la definizione dei termini e l'ammontare del costo della polizza. Qualunque omissione anche parziale legittima Coface a non riconoscere un sinistro o ad annullare il contratto. Vi impegnate inoltre a notificare a Coface ogni eventuale variazione nelle informazioni fornite a Coface, in particolare sulla natura dell'attività della vostra azienda o sul suo stato legale.

Accettate quanto sopra dichiarato? Si - No

Data……Firma e timbro……

Guida alla compilazione

1. Titolare Firmatario: Legale rappresentante o altra persona con poteri di firma.
2. Numero di acquirenti : il numero di clienti attivi.
3. Fatturato domestico anno in corso (Assicurabile): : la differenza tra fatturato totale e fatturato assicurabile è che il fatturato assicurabile esclude dal fatturato totale i pagamenti che avvengono in contanti(cash), bonifici (anticipati), lettere di credito(LC) oaltro credito documentario(CAD: cash against document e COD: cash on delivery) ed il fatturato delle consociate(cioè ciò che si fattura nei confronti delle consociate).
4. Riportare i dati del punto 3.
5. Indicare il numero totale di clienti insolventi per ogni anno
6. Indicare il totale delle perdite generatosi dai clienti indicati al punto 5.
7. Il Massimo indennizzo è l'ammontare massimo degli indennizzi che l'Assicuratore corrisponderà a fronte di perdite assicurabili originate daconsegne che hanno avuto luogo in un determinato periodo contrattuale.
8. l'importo che l'Assicurato conserva a suo carico per ciascun sinistro.
9. La massima dilazione di pagamento concedibile, che decorre convenzionalmente dall'ultimo giorno del mese di fatturazione.
10. Pagamento in un'unica soluzione o in 4 rate trimestrali con maggiorazione del 3,5% del premio.
11. Indicare se far decorrere la polizza dal mese in corso o i due mesi immediatamente successivi