

Modulo di Proposta

ASSICURAZIONE CREDITI COMMERCIALI



Le informazioni di seguito riportate saranno trattate con la massima riservatezza ed utilizzate esclusivamente per la formulazione di una nostra offerta.

1. DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

Azienda Anno di costituzione

P. I.V.A. Codice fiscale

Indirizzo sede legale C.a.p.

Città Provincia Tel. Fax.

Indirizzo sede amm.va C.a.p.

Città Provincia Fax.

Sito web Indirizzo e-mail:

Persona di riferimento all'interno dell'azienda Tel.

Eventuale casa madre

Eventuali filiali

Nota bene: i dati forniti nella presente dichiarazione sono da indicare in migliaia di Euro.

I dati sono aggiornati al / /

2. TIPOLOGIA DELLA COPERTURA RICHIESTA

Copertura all'esportazione e all'interno..... Si No

Solo copertura all'interno..... Si No
(se sì, i dati inseriti in questo modulo dovranno riferirsi esclusivamente all'attività svolta in Italia)

Solo copertura all'esportazione..... Si No
(se sì, i dati riportati in questo modulo dovranno riferirsi esclusivamente all'esportazione)

Siete interessati alla copertura del rischio lavorazione..... Si No
(se sì, precisare su quale parte del fatturato assicurabile:)

Siete interessati alla copertura dei crediti con dilazione oltre 180 gg..... Si No
(se sì, precisare su quale parte del fatturato e per quali termini di pagamento)

3. TIPOLOGIA DEL RISCHIO

a) Settore merceologico di appartenenza dell'assicurando.....

b) Settore merceologico di appartenenza dei Vostri clienti.....

Note:

Settore	Percentuale	Tipologia clientela	Percentuale
	%	Industria.....	%
	%	Grossisti / GDO.....	%
	%	Dettaglio.....	%
	%	Altro	%
	%		%

c) Fatturato previsto per l'esercizio in corso: (indicare anno)
 di cui assicurabile:

Per Fatturato Assicurabile si intende il fatturato totale escluse le vendite fra società del gruppo, le vendite a enti pubblici, le vendite a privati senza numero d'iscrizione alla Camera di Commercio, le vendite con pagamento anticipato e/o in contanti in quanto escluse dalla Polizza.

Fatturato assicurabile previsto suddiviso per paesi in migliaia di euro:

Paese	Fatturato	Nr. Clienti	Dilaz. Pag*	Paese	Fatturato	Nr. Clienti	Dilaz. Pag*
-------	-----------	-------------	-------------	-------	-----------	-------------	-------------

* Dilazioni medie di pagamento in giorni

4. PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE ESPOSIZIONI DELLA CLIENTELA

Indicare per fasce di esposizione il corrispondente numero di clienti. I dati sono relativi all'ultimo esercizio concluso ed aggiornati al / /

Classi di esposizione (*) in Euro	Nr. Clienti	Ammontare esposizione
da 0 a 2.500		
da 2.500 a 5.000		
da 5.000 a 10.000		
da 10.000 a 15.000		
da 15.000 a 20.000		
da 20.000 a 25.000		
da 25.000 a 50.000		
da 50.000 a 100.000		
da 100.000 a 250.000		
da 250.000 a 500.000		
oltre 500.000		
Totale		

(*) per Esposizione si intende il massimo credito concesso a ciascun cliente nel corso dell'ultimo esercizio concluso.

Note:

5. INSOLVENZE ACCERTATE RELATIVE AL FATTURATO A CREDITO

Completare la tabella sottostante indicando i dati relativi agli ultimi esercizi, incluso quello in corso*:

Anno	Fatturato assicurabile	Insolvenze accertate (*) sul credito		Importo della insolvenza accertata più elevata
		a) Nr. insolvenze	b) Importo	

(*) Le insolvenze accertate vanno indicate relativamente all'anno di insorgenza del credito. Si prega specificare la denominazione sociale e il codice fiscale dei clienti che hanno generato insolvenze accertate di importo più elevato. In assenza di insolvenze completare la colonna del fatturato indicando "nessuna insolvenza accertata".

Nome del cliente	Paese	Importo	Anno insorgenza credito
------------------	-------	---------	-------------------------

6. CREDITI IN SOFFERENZA

Analisi dei crediti in sofferenza effettuata in data: / /

Ammontare totale dei crediti in sofferenza		Importi in Euro	
da	1 a 30 gg. dalla scadenza		
da	31 a 60 gg. dalla scadenza		
da	61 a 90 gg. dalla scadenza		

Indicare di seguito i clienti che attualmente superano di oltre 90 giorni i termini di pagamento e se vi sono contestazioni in corso:

Nome del cliente	Paese	Importo	Scadenza originale della fattura	Misure adottate	Contestazione / contenzioso
------------------	-------	---------	----------------------------------	-----------------	-----------------------------

Indicare di seguito eventuali previsioni relative all'annualità assicurativa che desiderate evidenziare (a titolo di esempio: nuovi paesi in cui intendete operare, nuove politiche di vendita tali da impattare sulle condizioni di pagamento mediamente applicate, nuove tipologie di clienti che desiderate servire, indicare inoltre la percentuale di nuovi clienti sul totale dei clienti attivi, che stimate acquisire per il prossimo esercizio.

7. CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Condizioni di pagamento concesse alla clientela (in % rispetto al fatturato):

Anticipato e contanti.....	%
L/C.....	%
C.A.D.....	%
C.O.D.....	%
30 gg.....	%
60 gg.....	%
90 gg.....	%
120 gg.....	%
..... gg.....	%
..... gg.....	%

Si prega di indicare eventuali ulteriori forme di pagamento particolari applicate (in % rispetto al fatturato):

8. RICHIESTA DI INFORMAZIONI GENERALI

Avete attualmente una polizza di assicurazione credito? Si No
 Se sì, indicare la data di scadenza / /

Avete attualmente un contratto factoring o altre forme di garanzia?..... Si No
 Se sì, indicare quali (specificare se factoring pro-soluto e pro-solvendo)

Vi preghiamo di allegare l'ultimo bilancio di esercizio completo di nota integrativa della Vs. azienda.

9. LISTA NOMINATIVI PER CAMPIONATURA

Nome	Indirizzo	Codice fiscale	Partita Iva (se diversa dal codice fiscale)	Fatturato annuo generato con il cliente	Limite di Credito necessario
-------------	------------------	-----------------------	---	--	---

Con la sottoscrizione del presente modulo di proposta, il proponente acconsente a che le istruttorie per le valutazioni sui nominativi proposti in campionatura siano svolte da Atradius Information Services B.V. - Sede italiana e messe a disposizione di Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros

10. **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Potete prendere visione in qualsiasi momento della seguente "INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI", consultando il nostro sito internet www.atradius.it alla sezione "Privacy" o il nostro sistema Serv@Net."

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

(Art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Gentile Assicurando,

ai fini del rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali (il "Codice"), la Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros (la "Società"), in qualità di titolare del trattamento dei dati finalizzati all'esercizio dell'attività assicurativa rami Credito e Cauzioni, fermo restando che i propri Clienti - Assicurati sono costituiti in massima parte da persone giuridiche, ha predisposto la seguente informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice, per quanto riguarda il trattamento dei dati personali riferibili a ditte individuali e persone fisiche il cui trattamento dei dati, sia pur in via incidentale, è necessario per lo svolgimento dell'attività assicurativa e delle finalità ad essa connesse.

Trattamento dei dati personali per finalità assicurative e legali

La Società, per fornire i servizi da Lei richiesti e in Suo favore previsti, deve o può trattare dati personali che si riferiscono a persone fisiche a lei collegate tra cui a titolo esemplificativo, dati relativi a titolari di ditte individuali, institori e procuratori della società, titolari effettivi (per titolare effettivo si intende la persona fisica che in ultima istanza, direttamente o indirettamente, detiene una percentuale pari o superiore al 25% del capitale sociale, dei diritti di voto, o che eserciti un controllo effettivo sulla stessa), coobbligati di polizze fideiussorie, beneficiari persone fisiche, raccolti presso di Lei o presso altri soggetti inerenti al rapporto (ad esempio, contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato,) o altri operatori (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione ecc.) secondo le ordinarie attività e per le ordinarie finalità assicurative quali:

- Conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi Ramo Credito e Cauzioni ivi compresa la gestione e liquidazione dei sinistri attinenti all'esercizio dell'attività suddetta a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, e le attività finalizzate al contenimento del rischio assicurativo.
- Adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e normative comunitarie nonché da disposizioni impartite da autorità di vigilanza e controllo (IVASS, Banca d'Italia etc.);
- Gestione dell'attività di "Customer Due Diligence" (i.e. verifica del potenziale cliente), ai fini di verificare se la Società è autorizzata a prestarle i propri servizi di assicurazione del credito, ovvero se rischia di incorrere in sanzioni stabilite in caso di violazione delle misure restrittive imposte dalla normativa europea e internazionale per motivi di sicurezza, contrasto del finanziamento del terrorismo, antiriciclaggio etc. Nell'ambito di tali attività di trattamento, e precisamente per svolgere le istruttorie funzionali alla concessione delle coperture assicurative del credito, la Società sarà affiancata da Atradius Information Services BV – Sede Secondaria per l'Italia, in qualità di Contitolare del trattamento (di seguito, la "Società"). Trattandosi di finalità contrattuali e di legge, la fornitura dei dati da parte Sua e il successivo trattamento ad opera della Società sono necessari sicché il Suo eventuale rifiuto di comunicare i suddetti impedirebbe alla Società di prendere in esame la Sua proposta contrattuale e di instaurare un valido rapporto contrattuale con Lei.
- La presente informativa riguarda altresì gli specifici trattamenti e comunicazioni che, all'interno delle finalità sopra indicate e limitatamente al rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, possono o debbono essere effettuate da parte altri soggetti, operanti in Italia o all'estero, i quali cooperano a vario titolo nella gestione del medesimo rischio assicurativo, e a cui i dati possono essere comunicati. Tali soggetti costituiscono nel loro insieme la c.d. "catena assicurativa" e utilizzano i dati in qualità di "titolari" ai sensi del Codice, in piena autonomia, essendo estranei all'originario trattamento effettuato presso la Società.

In via esemplificativa e non esaustiva, i dati possono essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- Assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, agenti ed altri intermediari;
- Studi legali e professionali in genere, società di recupero crediti e società a cui siano affidati la gestione, liquidazione e pagamento dei sinistri, società di consulenza per tutela giudiziaria, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione, società di revisione e di consulenza e società di informazione commerciale per rischi finanziari;
- Società del Gruppo Atradius a cui appartiene la Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
- IVASS e altre autorità di vigilanza italiane o straniere.

La comunicazione dei dati ai soggetti indicati si rende necessaria per il conseguimento delle finalità del trattamento specificate nella presente informativa.

Modalità di uso dei dati personali

I dati sono trattati dalla Società solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, necessarie per fornirle i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore, previsti. Nella Società, i dati sono trattati da tutti gli incaricati nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle finalità indicate nella presente informativa. Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche all'estero - e che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa, operando in qualità di responsabili del trattamento dei dati. Il consenso richiesto comprende, ovviamente, anche le modalità, procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati.

Diritti dell'interessato

Gli interessati del trattamento ai sensi della normativa privacy possono chiedere, in ogni momento, conferma dell'esistenza o meno di dati personali che li riguardano nonché indicazioni di come tali dati vengono utilizzati. Gli stessi possono anche esercitare il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero, sussistendovi un interesse, l'integrazione dei dati oppure opporsi al loro trattamento. E' altresì possibile ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione del Codice nonché attestazione che tali operazioni sono state portate a conoscenza di coloro a cui i dati sono stati comunicati e diffusi. Per ogni informazione e richiesta, è possibile rivolgersi al titolare del trattamento, Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros, Rappresentanza Generale per l'Italia al seguente indirizzo:

Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros
Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Crescenzo 12 - 00193 Roma (Italia)
Telefax 0039 - 06 - 6874418
Indirizzo e-mail: Privacy.istanze@atradius.com

11. TRATTAMENTO DI DATI PER RICERCHE DI MERCATO E/O FINALITÀ PROMOZIONALI

Vi chiediamo di esprimere il vostro specifico consenso per il trattamento dei vostri dati da parte di Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e/o indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi. Inoltre, limitatamente alle suddette finalità, tali dati possono essere comunicati ad altri soggetti che operano – in Italia o all'estero – come autonomi titolari, quali società del Gruppo Atradius (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti ecc.

Tale consenso riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti effettuati da tali soggetti. Il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e il vostro eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi.

Pertanto, potete liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

Si No

Luogo e data

Denominazione o Ragione Sociale...

Sede Legale.....

Codice Fiscale.....

P. IVA.....

Timbro e Firma
Legale Rappresentante

Altri firmatari autorizzati e qualifica:

Cognome e Nome (o denominazione)

Firma dell'interessato (leggibile)

Cognome e Nome (o denominazione)

Firma dell'interessato (leggibile)

Cognome e Nome (o denominazione)

Firma dell'interessato (leggibile)

12. DICHIARAZIONE IMPRESA

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite sono corrette e di non aver omesso fatto alcuno che potrebbe influenzare la valutazione del rischio da parte dell'Assicuratore. Accetta inoltre che qualora venisse emessa una Polizza questo modulo ne costituisca presupposto e parte integrante.

Timbro Data

Firma Qualifica del firmatario

13. INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros Rappresentanza Generale per l'Italia

Via Crescenzio 12 - 00193 - Roma (Italia)

Tel. +39 06 68812.1

Fax +39 06 6874418

Sito internet: www.atradius.it

Indirizzo di posta elettronica: info.it@atradius.com

Sede Secondaria italiana di Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros con sede legale in Paseo de la Castellana, 4 - 28046 Madrid (Spagna) società di diritto spagnolo ammessa ad operare in Italia in regime di stabilimento ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 209 del 7 settembre 2005 ("Codice delle Assicurazioni"), iscritta nell'Elenco I dell'Albo Imprese tenuto dall'IVASS (n. I 00136) riservato alle imprese di assicurazione con sede legale in uno Stato UE che operano nel territorio della Repubblica italiana, sottoposta a vigilanza da parte dell'autorità di controllo spagnola Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones ("DGSFP"). Società estera coordinata e diretta da Atradius N.V, sede legale in David Ricardostraat 1,1066 JS Amsterdam (Paesi Bassi).

Informazioni relative alla gestione dei reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri possono essere inoltrati per iscritto alla Compagnia seguendo le seguenti istruzioni.

Il reclamo va inviato ad Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros – Rappresentanza Generale per l'Italia

- per email al seguente indirizzo: reclami@atradius.com; oppure
- a mezzo del servizio postale a: Via Crescenzio, 12 00193 Roma; o
- via fax al numero 06/68212574

La Compagnia provvederà a riscontrare il reclamo presentato entro 45 giorni dalla data di ricevimento del medesimo.

Sul sito della Compagnia www.atradius.it nella pagina Gestione Reclami è possibile scaricare il modello per il reclamo da indirizzare alla Compagnia da compilare e corredare della necessaria documentazione.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto del riscontro ricevuto o in caso di assenza di riscontro da parte della Compagnia nel termine dei 45 giorni, questi potrà rivolgersi ad IVASS. In tal caso, il reclamo deve essere inviato ad IVASS

- a mezzo del servizio postale a: Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma; oppure
- via fax: 06.42.133.745 o 06.42.133.353; oppure
- via PEC all'indirizzo ivass@pec.ivass.it

Si consiglia di consultare il sito www.atradius.it per maggiori e dettagliate informazioni.