



Oficina

Ejecutivo comercial

Cotización Emisión

Datos de la empresa

Razón social y Fecha Constitución: NIF:

Teléfono

Domicilio Población Código Postal

Actividad

¿Dispone actualmente de póliza de crédito? _____

¿Compañía? _____

Vencimiento _____

Se ha realizado anulación preventiva? Sí No

Distribución de ventas

	FACTURACIÓN	Nº CLIENTES
TOTAL Ventas Nacionales:		
Ventas a crédito (cantidad a asegurar):	-----	-----
FACTURACIÓN TOTAL:	-----	-----
TOTAL Ventas Exterior:		
Ventas a crédito (cantidad a asegurar):	-----	-----
FACTURACIÓN TOTAL:	-----	-----

Países pertenecientes a la UE (SI o NO):

En caso negativo, indicar qué países son:

Distribución de clientes por límites de crédito (deuda máxima por cliente)

	¡OJO! NO ES FACTURACIÓN		INTERIOR	EXTERIOR
			Nº CLIENTES	Nº CLIENTES
MENOS DE 1.500 €		
DE 1.501 A 3.000 €		
DE 3.001 A 6.000 €		
DE 6.001 A 18.000 €		
DE 18.001 A 30.000 €		
DE 30.001 A 60.000 €		
DE 60.001 A 120.000 €		
DE 120.001 A €		
DE A €		

- **NOTA: El límite de crédito consiste en el RIESGO MÁXIMO que tenemos con el cliente. (Si el cliente cierra hoy ¿cuál es el máximo que me deja a deber?).**

Plazos estipulados para el pago interior-externo

	% FACTURACIÓN
30 DIAS
60 DIAS
90 DIAS
120 DIAS
150 DIAS
180 DIAS
210 DIAS

Impagados

	Nº DE IMPAGADOS	IMPORTE TOTAL DE IMPAGADOS	IMPAGADO DE MAYOR CUANTÍA (Indicar importe)
- 2005:
- 2006:
- 2007:

Continúan las Gestiones de Recobro (SI o NO):

Datos Bancarios:

Entidad: _____ Oficina _____ D.Control ____ Número Cuenta _____

Forma de Pago: Anual Semestral Trimestral

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....

En _____ BARCELONA _____ a _____ de _____ de 2008

Solicito cotización riesgo

Firma del solicitante

Solicito emisión póliza

Firma del solicitante

En cumplimiento a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos por Vd. facilitados serán incorporados a un fichero donde se conservarán bajo las más estrictas medidas de seguridad y confidencialidad con el objeto de realizar el tratamiento por parte de UNIBROK XXI Correduría de Seguros, S.A. y con la finalidad de controlar los servicios económico-financieros y de seguros prestados por la empresa, así como, hacerle llegar ofertas o informaciones que puedan ser de su interés por cualquier medio, incluido el correo electrónico y/o medio equivalente. Por este motivo, le rogamos nos comunique cualquier cambio o modificación que pudiera producirse respecto de sus datos con el fin de mantenerlos actualizados. Al entrar voluntariamente sus datos, usted CONSIENTE EXPRESAMENTE su tratamiento por parte de UNIBROK XXI, así como aquellas cesiones que sean necesarias para el mantenimiento de la relación pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición aportando una fotocopia de su DNI y dirigiéndose a nuestras oficinas, en Travessera de Gràcia, nº 11, 4ª planta, 08021 Barcelona.