

CUESTIONARIO SEGURO DE CRÉDITO DOMÉSTICO



COMPAÑÍA DE SEGUROS INSUR S.A.

Razón Social _____

Nombre de Fantasía _____

CUIT _____ Teléfono _____

Dirección _____

Ciudad _____ Provincia _____

Productos Comercializados _____

Marcas _____

Fecha Constitución de la Sociedad / Código Actividad Económica _____

CUIT de los Socios y % de Participación _____

Cantidad de Empleados _____ Página Web _____

Empresas Relacionadas _____

1. Ventas Totales de los últimos 3 años

Año	Ventas Nacionales (USD)	Exportaciones (USD)
2020		
2021		
2022		

2. Atrasos e incobrables en los últimos 3 años

Año	Atrasos > 6 meses		Incobrables	
	Nº Clientes	USD	Nº Clientes	USD
2020				
2021				
2022				

3. Ventas Totales a Crédito, proyectadas próximos 12 meses (USD)
(Se deben Excluir las ventas a Empresas Relacionadas y ventas al Contado, es decir, pago en efectivo o anticipado) _____ (Incluir IVA)

4. Número de clientes (estimado) _____

5. ¿La empresa emite Notas de Crédito? 6. ¿Estacionalidad en Ventas?

Si	No	% sobre Ventas Anuales	Si	No	Si la respuesta es "si" comente _____
----	----	------------------------	----	----	---------------------------------------

7. Distribución de los créditos y los plazos de venta a sus clientes VENTAS EN MERCADO NACIONAL

Montos de Créditos USD	Nº clientes	% Ventas	Plazo Máximo de Ventas	Plazo de pago	Nº clientes	% Ventas
Hasta 2,000				30 días		
De 2,001 a 10,000				60 días		
De 10,001 a 20,000				90 días		
De 20,001 a 50,000				120 días		
De 50,001 a 100,000				150 días		
De 100,001 a 500,000				180 días		
De 500,001 a 1,000,000				> 180 hasta 365 días		
Sobre 1,000,001						

8. Instrumentos de pago / Garantías 9. Actividad de sus clientes

Documento	% Ventas crédito
Factura	
Cheque	
Letra de cambio	
Pagaré	
Otros (especificar)	

Actividad cliente	Nº clientes	% Ventas crédito
Minorista		
Mayorista		
Distribuidor		
Productor		
Otro		

CUESTIONARIO SEGURO DE CRÉDITO DOMÉSTICO



COMPAÑÍA DE SEGUROS INSUR S.A.

10. Clientes en el MERCADO NACIONAL

Cliente	CUIT	Límite de crédito máximo USD	Ventas últimos 12 meses USD

11. ¿Tiene póliza de Seguro de Crédito vigente?

	Si	No	Fecha Vencimiento
Exportación			/ /
Mercado Nacional			/ /

Adjuntar último balance tributario de su empresa

INFORMACION ENTREGADA

Nombre / Apellido _____

Cargo _____

Email _____ Fecha ____ / ____ / ____

"La información proporcionada en el presente cuestionario es confidencial y su veracidad es consideración esencial para la celebración de un contrato de seguro. En ningún caso este documento constituye una obligación de formalizar un seguro ni obliga al Asegurador a la aceptación del riesgo".