

PROPOSITION ASSURANCE CREDIT

INFORMATION

Nom légal de l'entreprise:		
Autres noms utilisés:		
Adresse:		
Ville:	Province:	Code Postal:
Nom Contact:	Titre :	
Téléphone:	Fax:	E-mail:

DESCRIPTION

Nature de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Manufacturier <input type="checkbox"/> Grossiste /Distributeur <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Autre :	
Produits et/ou services de l'assuré :	
Années en affaires :	
Recevable actuel \$:	: 60 jours en souffrances :\$
Nombre de comptes actifs :	
Les expéditions seront-elles expédiées par une tierce partie ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, par qui ? Nom et adresse ;	
Expédiez-vous vos produits ou services du Canada : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non si non, indiquez l'origine :	
Si l'origine est autre que le Canada, quel est le % total des expéditions provenant de l'étranger ?	
Si le pourcentage de ventes étrangères exporté du Canada est inférieur à 40% , répondre aux questions suivantes:	
<ul style="list-style-type: none"> ▶ Votre Entreprise dépense au moins 2% des revenus en R&D? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▶ Les ventes annuelles de votre entreprise représentent \$25 million ou moins? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▶ Est-ce que les ventes assurés incluent des ventes aux marchés émergents? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, spécifier le(s) pay(s) _____ ▶ Est-ce que les ventes assurés incluent des ventes faites a une nouvelle région géographique pour vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▶ Est-ce que les ventes assurés incluent des nouveaux produits développés dans les 12 derniers mois? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▶ Est-ce que les ventes assurés incluent des ventes de biens ou services bénéfiques a l'environnement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 	

HISTORIQUE DES VENTES ET MAUVAISES CREANCES

encercler la devise : CAD / USD

Date de Fin d'année fiscale :				Année en cours
Ventes Canadiennes	\$	\$	\$	\$
Valeur totale des pertes	\$	\$	\$	\$
Nombre de pertes				
Ventes Américaines	\$	\$	\$	\$
Valeur totale des pertes	\$	\$	\$	\$
Nombre de pertes				
Ventes a l'Export	\$	\$	\$	\$
Valeur totale des pertes	\$	\$	\$	\$
Nombre de pertes				
Énoncer et décrire les grosses pertes :				

PREVISIONS POUR LES 12 PROCHAINS MOIS PAR PAYS

Pays	Modalités les plus longues	Volume de vente Assurable prévu	CAD USD
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	

S'il manque de l'espace, veuillez ajouter une annexe.

VOS CLIENTS CLES (clients importants à assurer)

Nom	Adresse	État / Province/ Pays	Limite de crédit
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

CONCENTRATION

De	A	# comptes	%	\$ Montant
0	\$ 25,000.00			
\$ 25,001.00	\$ 50,000.00			
\$ 50,001.00	\$ 100,000.00			
\$ 100,001.00	\$ 250,000.00			
\$ 250,001.00	\$ 500,000.00			
\$ 500,001.00	\$ 1,000,000.00			
\$ 1,000,001.00	et plus			
	TOTAL			

PROCEDURES DE CREDIT ET RECOUVREMENT

Quelles sources d'information de crédit utilisez-vous?		
Obtenez-vous les états financiers de vos clients?		
Avez-vous une procédure de crédit écrite?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Utilisez-vous l'application de crédit? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Établissez-vous une limite de crédit pour chacun de vos clients?		
Obtenez-vous les bons de commandes par écrit?		
Utilisez-vous des instruments de garantie?		
Vous référez-vous au statu du compte avant l'acceptation d'une commande ou avant la livraison?		
Quelles sont vos procédures de suivi pour les comptes en souffrance?		
Quand arrêtez-vous les expéditions d'un compte en souffrance?		
Es-ce que vos factures indiquent les modalités de paiement?		
Utilisez-vous une agence de recouvrement?		
Acceptez-vous des modalités spéciales « Dating »?	Si oui,	% des ventes
Fabriquez-vous des biens sur mesure pour vos clients?		
Nous avons à notre emploi un membre de (nom de l'Association)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nom de l'employé(e):	Titre / Certification :	

INFORMATION ADDITIONNELLE:

Avez-vous des renseignements préjudiciables à la solvabilité d'une personne, d'une entreprise, d'une coentreprise ou d'une société à qui vous avez fait une vente ou expédié des marchandises, ou à qui vous prévoyez le faire, auquel la police, si elle est émise, s'appliquera? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, donnez les détails	
Êtes-vous déjà assuré ?	
Date effective de votre police d'assurance-crédit :	
Assignez-vous votre police d'assurance crédit à votre institution financière a titre de bénéficiaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom de l'institution :	
Nom du gestionnaire de compte :	Téléphone :
Adresse complète :	

DECLARATION DES TAXES D'ASSURANCES

Les taxes provinciales sont payables sur la prime d'assurance en fonction du pourcentage du volume d'affaires effectué à vos clients au Québec et en Ontario pourvue que vous opérez dans ces endroits.

Vous opérez dans une province lorsque vous avez un établissement avec une adresse physique dans la province ou vous avez un représentant des ventes effectuant des ventes à l'intérieur de la province.

Nous transigeons en Ontario	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____ % des ventes
Nous transigeons au Québec	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____ % des ventes
Nous transigeons au Manitoba	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____ % des ventes
Nous transigeons a Terre Neuve	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____ % des ventes
Autres régions	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____ % des ventes

MANDAT du Courtier :

Il est entendu que CreditAssur Inc., est mandaté à titre de courtier pour nos besoins en assurance crédit.

Limitations du mandat :

Le mandat prend effet à la date de réception par CreditAssur Inc. de cette application dûment complétée. Cette entente annule tout engagement antérieur. Nous dégageons CreditAssur Inc. de toute responsabilité pour les lacunes qui pourraient exister dans les garanties visées par la présente lettre jusqu'à ce qu'ils aient eu l'occasion d'étudier le dossier et de nous faire des recommandations.

A titre de courtier notre mandat est de vous conseiller et de vous recommander des produits et services relatif a l'assurance crédit commerciale basé sur notre expérience et vos meilleurs intérêts. Il n'y a aucune obligation de la part de l'assuré de suivre nos recommandations et conseils. Ce mandat est en vigueur pour la durée du contrat, soit la réception de l'application, l'émission d'une police d'assurance et son renouvellement.

L'assuré pourrait mettre fin au mandat par un avis écrit aux bureaux de CreditAssur Inc. Il est également entendu que CreditAssur Inc. pourrait obtenir de l'information confidentielle dans l'exercice de ses fonctions. CreditAssur Inc. convient de ne pas divulguer cette information ni y donner accès à qui que ce soit, exception faite de l'information qui doit être fournie aux souscripteurs pour qu'ils puissent effectuer leur analyse.

Il est entendu que nous acceptons de recevoir les correspondances de CreditAssur par courriel et autres méthodes de transmission et pouvons nous désabonner du service par retour du courriel en indiquant « Désabonner » à l'entête du message.

Déclarations de l'assuré ;

Dans le cadre de la proposition d'assurance présente et de toute police d'assurance crédit qui peut en découler, nous déclarons que l'information que contient la présente proposition est correcte et qu'aucune information pertinente n'a été omise.

Toute personne qui présente une proposition ou une demande d'indemnisation comportant une déclaration fausse ou trompeuse, dans le but de commettre de la fraude ou sachant qu'elle facilite une fraude contre un assureur ou toute autre personne, peut être coupable de fraude d'assurance.

La proposition et ladite police, ainsi que leurs conditions et modalités, représentent l'ensemble du contrat entre le soussigné et l'assureur, nonobstant toute déclaration, promesse ou entente verbale ou écrite à l'effet du contraire de la part d'un agent ou de toute autre personne.

Il est également entendu que la présente proposition, eu égard à ce qu'elle renferme ou à ce qui y est omis, a été rédigée, remplie et écrite par le proposant ou son mandataire autorisé. Si des changements se produisent dans l'information que renferme le présent formulaire, entre sa présentation et l'émission de la police d'assurance en découlant, nous en avertirons sur le champ CreditAssur Inc.

Prénom et Nom

Titre

Signature

Date

Pour :

Nom de l'Entreprise