

# 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)
2019		
2020		
2021		

## 2. Atrasos e incobrables en los últimos 3 años

Año	Atrasos > 6 meses		Incobrables	
	Nº Clientes	USD	Nº Clientes	USD
2019				
2020				
2021				

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		
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".