



Modulo di proposta per il rilascio della
Copertura Assicurativa
 a fronte di esportazioni di merci e/o prestazioni di servizi

DATI ANAGRAFICI ESPORTATORE

Ragione Sociale

Sede Legale

Sede Amministrativa

CAP

Città

Prov

P. IVA

C.F.

Persona incaricata dei rapporti con SACE (nominativo e carica)

tel.

fax

e-mail

TIPO IMPRESA

PMI

GI

(barrare la casella interessata e compilare i campi sottostanti)

Oggetto sociale

Settore di attività

Fatturato annuo

n. dipendenti

partecipazioni per più del 25% da una o più grandi imprese SI NO

polizze credito in corso con altre Società di Assicurazioni SI NO

presentato per il tramite di: SACE Sportello Regionale Altro

DETTAGLIO FATTURATO ESTERO

% di fatturato fatto all'estero

di cui OCSE

non OCSE

Principali Paesi di Esportazione

PRINCIPALI CLIENTI

nominativo

esposizione media

termini pagamento

nominativo	esposizione media	termini pagamento

TIPO POLIZZA

scegliere una delle 2 opzioni

CON NOTIFICHE TRIMESTRALI

SENZA NOTIFICHE



Richiesta di copertura Rischi del Credito

da compilare per ogni debitore

Rischio Commerciale Isolato **Rischio Politico e Commerciale**

INFORMAZIONI SUL DEBITORE

Ragione Sociale _____

Legale rappresentante _____

Paese _____

Città _____

Sede (indirizzo, tel. e fax): _____

Codice univoco di identificazione del Cliente _____

Specificare se trattasi di: Utilizzatore Finale Distributore

Inizio rapporto commerciale (indicare anno)			
vendite effettuate	Importo complessivo	% sul paese	% sul totale
<div style="display: flex; align-items: center;"> ⇨ anno corrente </div>			
<div style="display: flex; align-items: center;"> ⇨ anno </div>			
<div style="display: flex; align-items: center;"> ⇨ anno </div>			
Modalità di pagamento praticate			
Ritardi (se affermativo indicare i giorni)			
Insoluti (se affermativo specificare importo)			
Nuovo Cliente Metodo acquisizione nuova clientela (agente locale, mostre e/o fiere, ICE...)	<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Positiva <input type="checkbox"/> Negativa <input type="checkbox"/> Non effettuata		
Valutazione del nuovo cliente da parte dell'esportatore			

DESCRIZIONE OPERAZIONE

oggetto esportazioni	
valore indicativo unitario singola fornitura	
fatturato dilazionato previsto per l'anno assicurativo ¹	
massimale in euro ²	
termini rimborso crediti ³	
modalità pagamento ⁴	

NOTE

¹La previsione deve essere fatta in base all'anno assicurativo e non a quello solare.

²Indicare l'importo relativo alla massima esposizione che si chiede verso il singolo Cliente/Debitore, arrotondato alle migliaia di euro superiori.

³Indicare le modalità di regolamento dei crediti (es. 100% a 6 mesi oppure 15% anticipato e 85% a 12 mesi...).

⁴Rimesse dirette, assegni, promissory notes, cambiali tratte o altro (da specificare).

INDICARE SE TRA ESPORTATORE E DEBITORE/GARANTE INTERCORRONO PARTECIPAZIONI AZIONARIE DIRETTE O INDIRETTE O SUSSISTONO ALTRE RELAZIONI O VINCOLI CHE POSSANO CONFIGURARE UN RAPPORTO DI CONTROLLO O DI COLLEGAMENTO

NO

SI (fornire i dettagli)



INFORMAZIONI SUL GARANTE (compilare se presente)

Ragione Sociale

Legale rappresentante

Paese

Città

Sede (indirizzo, tel. e fax):

Codice univoco di identificazione del Garante

Forme di garanzia

Avallo

Lettera di credito irrevocabile

Lettera di garanzia

Altro:

Il Richiedente è a conoscenza del fatto che, ai fini della validità della garanzia assicurativa l'operazione commerciale e la garanzia prestata devono rispettare le prescrizioni della legge italiana ed estera ed, in particolare, le disposizioni penali, ivi compresa la Legge n. 300/2000 (c.d. "Corruzione di pubblici ufficiali stranieri").

Il Richiedente, nell'esercizio delle funzioni che gli competono in seno alla Società, dichiara di non aver commesso alcun fatto illecito in relazione all'operazione commerciale (e/o alla garanzia prestata), oggetto della richiesta di copertura assicurativa, che non è in corso alcun procedimento a proprio carico per l'accertamento dei fatti suddetti e di non avere conoscenza di alcun illecito commesso da altri in relazione alle operazioni medesime e/o alle garanzie prestate.

Il Richiedente dichiara, agli effetti degli artt. 1892 e 1893 del codice civile, che tutte le indicazioni sopra fornite sono corrispondenti a verità e che non è stata taciuta, omessa o alterata alcuna circostanza in rapporto al questionario che precede.

Il Richiedente dichiara di aver preso visione della Nota Illustrativa.

Data

La Società Richiedente

Allegiamo la nota informativa per il trattamento dei dati personali che preghiamo di visionare e restituire debitamente firmata. Vi ricordiamo di regolare i Diritti di Istruttoria anticipatamente. Per le modalità di pagamento seguire le indicazioni della Nota Illustrativa e del File DDI che troverete sul sito internet.



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

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

Al fini del rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali (il "Codice"), la SACE BT S.p.A. - (la "Società") in qualità di titolare del trattamento dei dati, La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sulla tutela dei Suoi diritti in conformità con quanto previsto dall' art. 13 del Codice.

Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

La Società, per fornire i servizi da Lei richiesti e in Suo favore previsti, deve trattare dati personali che La riguardano, raccolti presso di Lei o presso altri soggetti inerenti al rapporto (ad esempio, contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato, beneficiario, coobbligati) 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 e gestione e liquidazione dei sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e normative comunitarie nonché da disposizioni impartite da autorità di vigilanza e controllo (UIC, ISVAP, ecc.).

Il consenso che Le chiediamo riguarda, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti anche gli specifici trattamenti e comunicazioni che, all'interno delle finalità sopra indicate e limitatamente a quanto di stretta competenza nello specifico rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti autonomi appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica operanti in Italia o all'estero. 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, sub-agenti, mediatori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, banche, società di gestione del risparmio;
- 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;
- organismi consortili propri del settore assicurazione credito e assicurazione cauzioni che operano in reciproco scambio con tutte le imprese di assicurazione consorziate, alle quali i dati possono essere comunicati: Concordato Cauzione Credito 1994 (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), per lo studio e valutazione dei rischi cauzione e dei rischi credito, ISVAP e altre autorità di vigilanza italiane o straniere.

Ne consegue che, senza il Suo consenso alle comunicazioni a tali soggetti non potrà darsi corso ai servizi assicurativi da Lei richiesti.

Trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali

Le chiediamo inoltre di esprimere un specifico consenso per il trattamento dei Suoi dati da parte della Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e 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 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, in questo caso, del tutto facoltativo e il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi indicati nella presente informativa.

Pertanto, secondo che Lei sia o non sia interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle caselle: SI NO

Nome e Cognome/Denominazione sociale: _____ Codice fiscale _____

Luogo e data: _____

Firma _____

Eventuali altri interessati: Cognome e nome (o denominazione) dell'interessato (leggibili): _____

Modalità di uso dei dati personali

I dati sono trattati dalla Società - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; le medesime modalità e procedure sono adottate anche quando i dati vengono comunicati - in Italia o all'estero - per i suddetti fini ai soggetti indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità descritte nella presente informativa e conformi alla normativa.

Nella Società, i dati sono trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche 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

Lei può chiedere, in ogni momento, conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano nonché indicazioni di come tali dati vengono utilizzati. Può anche esercitare il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero, sussistendovi un interesse, l'integrazione dei dati oppure opporsi al loro trattamento.

Può altresì 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, Lei può rivolgersi al Responsabile pro tempore della Customer Service Unit, in qualità di responsabile del trattamento dei dati personali presso la sede della nostra Società al seguente indirizzo:

SACEBT S.p.A - Responsabile pro tempore Customer Service Unit - 00187 Roma - Piazza Poli, 42 - Tel. 06 697697215 -Fax 06 697697702

L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati e quello dei responsabili del trattamento, nonché l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di incaricati del trattamento, sono disponibili gratuitamente richiedendoli all'indirizzo suindicato.

L'elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è conoscibile in modo agevole anche nel sito internet <http://www.sacebt.it>

Sulla base di quanto sopra, Lei può esprimere il consenso per gli specifici trattamento, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dalla nostra Società e per gli altrettanto specifici trattamento comprese le comunicazioni e i trasferimenti effettuati dai soggetti della "catena assicurativa" apponendo la sua firma in calce:

Cognome e nome (o denominazione) dell'interessato (leggibili): _____

Codice fiscale _____

Luogo e data: _____

Firma _____