



## Modulo per la richiesta di AUMENTO MASSIMALE

Da compilare per ogni debitore

### ESPORTATORE

Ragione Sociale

N. polizza SACE BT:

### INFORMAZIONI SUL DEBITORE

Ragione Sociale

Codice debitore SACE BT:

Paese

Cliente Conosciuto	Inizio rapporto commerciale (indicare anno)			
	vendite effettuate	Importo complessivo	% sul paese	% sul totale
	↪ anno corrente			
	↪ anno .....			
	↪ anno .....			
	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...)			
	Valutazione del nuovo cliente da parte dell'esportatore		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Positiva <input type="checkbox"/> Negativa <input type="checkbox"/> Non effettuata	

### DESCRIZIONE OPERAZIONE

oggetto esportazioni	
valore indicativo unitario singola fornitura	
fatturato dilazionato previsto per l'anno assicurativo <sup>1</sup>	
massimale in vigore (in euro)	
nuovo massimale richiesto(in euro) <sup>2</sup>	
termini rimborso crediti <sup>3</sup>	
modalità pagamento <sup>4</sup>	

#### NOTE

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

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

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

<sup>4</sup>Rimesse 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*

**Alleghiamo 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.**