

› à renvoyer à Coface Belgium à l'attention de .....

## 01 Identification de l'entreprise

Raison sociale .....  
 Adresse .....  
 N° de TVA .....  
 Entreprises liées .....

Appartenez-vous à un groupe ?  oui  non Si oui, lequel ? .....

D'autres entités du groupe sont-elles assurées-crédit ?  oui  non

## 02 Activité

Description précise de l'activité exercée par votre entreprise :

.....  
 .....

## 03 Répartition du portefeuille des encours

*Veillez joindre également une balance âgée en annexe d'un mois représentatif sous format Excel (solde débiteur maximum que peut présenter dans vos livres le compte d'un client y compris les effets en circulation)*

TRANCHE D'ENCOURS	N <sup>bre</sup> DE CLIENTS PAR TRANCHE	MONTANT TOTAL DE LA TRANCHE
> → 1.000.000 €	.....	.....
500.000 → 1.000.000 €	.....	.....
250.000 → 500.000 €	.....	.....
100.000 → 250.000 €	.....	.....
50.000 → 100.000 €	.....	.....
25.000 → 50.000 €	.....	.....
10.000 → 25.000 €	.....	.....
3.000 → 10.000 €	.....	.....
0 → 3.000 €	.....	.....

Note: Si vous souhaitez utiliser un autre barème que celui du tableau, veuillez joindre une annexe structurant les données selon votre propre barème.

Encours total maximum .....

Encours total minimum .....

Encours individuel maximum .....

## 04 Conditions de paiement octroyées

Délais de paiement mentionnés sur vos factures .....

Délai moyen de paiement constaté .....





**09 Principaux clients**

Nom .....	Nom .....
Adresse .....	Adresse .....
N° d'identifiant .....	N° d'identifiant .....
Limite de crédit souhaitée .....	Limite de crédit souhaitée .....
Durée max. de crédit consentie .....	Durée max. de crédit consentie .....
Nom .....	Nom .....
Adresse .....	Adresse .....
N° d'identifiant .....	N° d'identifiant .....
Limite de crédit souhaitée .....	Limite de crédit souhaitée .....
Durée max. de crédit consentie .....	Durée max. de crédit consentie .....
Nom .....	Nom .....
Adresse .....	Adresse .....
N° d'identifiant .....	N° d'identifiant .....
Limite de crédit souhaitée .....	Limite de crédit souhaitée .....
Durée max. de crédit consentie .....	Durée max. de crédit consentie .....
Nom .....	Nom .....
Adresse .....	Adresse .....
N° d'identifiant .....	N° d'identifiant .....
Limite de crédit souhaitée .....	Limite de crédit souhaitée .....
Durée max. de crédit consentie .....	Durée max. de crédit consentie .....

**10 Déclaration**

Le fait de compléter et signer ce questionnaire n'engage pas le candidat-assuré à souscrire une police. Toutefois, ce questionnaire sera à la base d'un éventuel contrat avec Coface Belgium et fera partie intégrante de celui-ci. Le candidat-assuré confirme que les déclarations faites dans ce questionnaire sont exactes et qu'aucune information susceptible de modifier l'appréciation du risque par Coface Belgium n'a été soustraite

Nom du signataire .....	Fonction .....
Lieu .....	Date .....
Signature .....	Cachet commercial .....