|  |
| --- |
| **A. Informácie o žiadateľovi /***Information on the applicant* |
| Názov a adresa spoločnosti / *Name and address of company:* |  |
| IČO, IČ DPH / *Business register number, VAT number*: |  |
| Kontaktná osoba, pozícia / *Contact person, position:* |  |
| Telefón, e-mail / *Telephone, e-mail*:  |  |
| Vlastníci / *Shareholders*: |  |
| Spriaznené spoločnosti / *Associated Companies*: |  |
| Obchodná činnosti, ktorá ma byť predmetom poistenia / *Line of busines to be insureds:*  |  |
| Sú vaše obchody alebo výroba previazané s tovarmi alebo technológiami použitia „dual-use”, t.j. výrobky použiteľné na civilné ale aj vojenské účely? Export podlieha licencii podľa nariadení EÚ a USA. *Is your trade or production connected with goods and technologies to be „dual-use”, meaning goods can be used for both civil and military applications? Export underlying a requirement for a licence according EU and US regulations.* |  [ ]  Áno / *Yes* [ ]  Nie */ No*  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOTAZNÍK TRADELINER*****APPLICATION FORM TRADELINER*** |

|  |
| --- |
| B. Máme záujem o poistenie odberateľov (prosím vyznačte) / *Insurance coverage shall apply to buyers* *(please mark)*  |
|  [ ]  Export / *export*  |  [ ]  Tuzemsko / *domestic* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Krajina *Country*** | **Obrat celkový / *Total turnover*** | **Počet odberateľov*****Number of buyers*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Spolu** / *Total* |  |  |

**\* uveďte prosím dôvody vylúčenia časti celkového obratu z poistenia** / *please give reasons for the exclusion of part of the total turnover from the insurance*:

* **platby v hotovosti, zálohové platby** / *cash payments, prepayments*: **áno** / y*es* [ ]  **nie** / *no* [ ]
* **verejnoprávní odberatelia** */ public buyers*: **áno** / y*es* [ ]  **nie** / *no* [ ]
* **obrat mezi propojenými osobami** */ turnover among connected companies*: **áno** / y*es* [ ]  **nie** / *no* [ ]
* **iné** / others:

|  |
| --- |
| **C. Momentálne rozloženie pohľadávok /** *Breakdown of current receivables* |
| **Pohľadávky v EUR***Account Receivables in EUR* | **Počet odberateľov***No.of Buyers* | **Podiel na celkovom obrate***Share on total turnover* | **Pohľadávky v EUR***Account Receivables in EUR* | **Počet odberateľov***No.of Buyers* | **Podiel na celkovom obrate***Share on total turnover* |
| < 3.000 EUR |  |  | 16.001 - 33.000 EUR |  |  |
| 3.001 - 10.000 EUR |  |  | 33.001 - 170.000 EUR |  |  |
| 10.001 - 16.000 EUR |  |  | > 170.000 EUR |  |  |

**\*Hodnoty** **pohľadávok, strát a pohľadávok po splatnosti uvádzajte bez príslušenstva (úroky, zmluvné pokuty, sankcie a pod.)** / *Figures for receivables, losses and overdue debts should not include any interest or contractual penalties for late payment*

|  |
| --- |
| D. Platobné podmienky (prosím vyplňte) / *Terms of delivery and payment (please fill out)* |
| Priemerná skutočná doba splatenia pohľadávok (dni) /*Days Sales Outstanding (days)* |  |  *Days Sales Outstanding (days)* |
| Doba splatnosti / *Payment Terms* | **% podiel /** *% share* | **Doba splatnosti** / *Payment Terms* | % podiel / *% share* |
| Platba vopred / *Cash Payments* |  | **od 121 do 150 dní** / *from 121 to 150 days* |  |
| do 30 dní / *up to 30 days* |  | **od 151 do 180 dní /** *from 151 to 180 days* |  |
| od 31 do 60 dní / *from 31 to 60 days* |  | **od 181 do 210 dní /** *from 181 to 210 days* |  |
| od 61 do 90 dní / *from 61 to 90 days* |  | **nad 211 dní /** *over 211 days* |  |
| od 91 do 120 dní / *from 91 to 120 days* |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E. Obraty a straty na pohľadávkach z dôvodu neuhradenia pohľadávok** / *Turnover and losses due to unpaid* *receivables* |
| **Rok***Year* | **Obrat vrátane DPH v tis. EUR***Turnover* | **Straty z pohľadávok****v tis. EUR** **celkom\* (aj nulové)** *Losses due to unpaid receivables (also zero)* | **Počet prípadov** *Number of losses* | **Najväčšia jednotlivá strata /***Biggest loss\*\****v tis. EUR/** *in K EUR* | **Meno, IČO, krajina dlžníka /** *Name, VAT, country of debtor* |
| aktuálny |  |  |  |  |  |
| aktuálny -1 |  |  |  |  |  |
| aktuálny -2 |  |  |  |  |  |
| aktuálny -3 |  |  |  |  |  |

## *\*Straty z pohľadávok prosíme uvádzať, ako pohľadávky po splatnosti viac ako 180 dní, alebo s vysokou pravdepodobnosťou, že nebudú uhradené, v príslušných riadkoch podľa roku ich vzniku.*

## *\*\*Priradiť k roku, kedy bola vystavená FA.*

|  |
| --- |
| **F. Využívate alebo ste využívali niektoré z nasledovných produktov riadenia pohľadávok?**Have you *ever used any of the following tools of credit managmenet?* |
| **Poistenie pohľadávok**/*Credit Insurance*  | [ ]  **áno** / *yes* [ ]  **nie** / *no* | **Obchodné informácie**/*Credit Information* | [ ]  **áno** / *yes* [ ]  **nie** / *no* |
| **Inkaso pohľadávok** / *Debt Collections* | [ ]  **áno** / *yes* [ ]  **nie** / *no* | **Faktoring** / *Factoring* | [ ]  **áno** / *yes* [ ]  **nie** / *no* |

|  |
| --- |
| G. Uvedte 10 hlavných odberateľov, ktorí majú byť predmetom poistenia (okrem spriaznených spoločností) / *Indicate 10 top customers* *(excluding associated companies)* |
| **Názov, adresa, IČO** *Buyer,Address, Reg. No.* | **Požadovaný kreditný limit v tis. EUR\*** *Requested Credit Limit* | **Predpokladaný obrat na nasledujúcich 12 mesiacov***Expected turnover for next 12 months* | **Doba splatnosti (dni)** *Credit Terms (days)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* najvyššie otvorené saldo, ktoré bude mať dodávateľ otvorené voči odberateľovi. Jednoduchý vzorec pre výpočet limitu: Ročný obrat/360 x počet dní splatnosti x 1,2 (koeficient tvoriaci rezervu pre rast obchodu).*

**Súhlasíte s menovaním Vašej spoločností prí získavaní finančných výkazov**

**od Vašich odberateľov/zákazníkov pre účely poistenia pohľadávok?**  [ ]  **ÁNO** [ ]  **NIE**

**Žiadateľ: - potvrdzuje, že všetky informácie uvedené v tejto žiadosti sú presné a kompletné,**

*The applicant:**- declares that all information contained in this application is accurate and complete;*

 **- akceptuje, že táto žiadosť bude neoddeliteľnou súčasťou podpísanej poistnej zmluvy,**

 *- accepts that this application form will constitute an integrated part of any insurance contract signed.*

 **- súhlasí, že údaje v tejto žiadosti môžu byť uchované a použité na ďalšie spracovanie v rámci Coface.**

 *- agrees that provided data can be stored and used for a further processing within Coface.*

**Podpis** **štatutára**

*(****pečiatka spoločnosti)***

**Miesto a dátum:**

*Place and Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Dotazník vyplnil/a**

*Application filled by \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

🕿 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**E-mail** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*