

# QUESTIONNAIRE CAUTION FOURNISSEUR

**CABINET OPTICOURTAGE**

2 rue d'estienne d'orves

92140 CLAMART

Tél : 01 47 36 65 94

- \* merci de compléter ce questionnaire sur l'ordinateur (PDF modifiable)
- \* merci de le renvoyer à l'adresse [production@opticourtage.com](mailto:production@opticourtage.com)

## 1 – IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE & ACTIONNARIAT

Nom /Raison sociale		Gérant – représentant légal	
Siège social – adresse		Forme juridique	
Code postal		N° SIREN	
Ville			
Contact (nom)		Téléphone	
Date de création		E-mail	
Capital social	€	Dont % libéré	
Comptes courant associés	€	Appartenez-vous à un groupe ? Si oui lequel	

### REPARTITION DE L'ACTIONNARIAT

Noms des actionnaires (entreprises ou personnes)	% Participation
	%
	%
	%

## 2 – ACTIVITÉ DE VOTRE ENTREPRISE & PARTENAIRES ASSURANCES

<b>Votre activité principale</b>	
----------------------------------	--

<b>Vos principaux clients (noms)</b>	

Vos partenaires financiers actuels	Nom du partenaire	Type de produit autorisé	Encours autorisé (en €)
Assureur crédit			€
Affacturage			€
Banques 1			€
Banques 2			€
Cautionneur 1			€
Cautionneur 2			€

### 3 – RÉSULTATS FINANCIERES ET PERSPECTIVES

	CA	RN – Résultat Net	Prévisionnel
<b>Dernier bilan</b>	€	€	€
<b>Année encours</b>	€	€	€
<b>Prévisions</b>	€	€	€

Faits marquants de l'exercice écoulé ou remarques ?	
---	--

<b>Carnet de commandes</b>	Signé ?	€	En négociation ?	€
----------------------------	---------	---	------------------	---

### 4 – CAUTIONNEMENTS SOLLICITÉS

ÉVALUATION DE VOS BESOINS	
Nom du fournisseur qui demande une caution fournisseur ?	
Adresse du fournisseur (bénéficiaire de la garantie)	
Code postal et Ville	
Ancienneté des relations avec ce fournisseur ?	années
Montant de la caution fournisseur demandée ?	€
Le texte de la caution est-il imposé (si oui fournir le texte svp)	Oui - Non
Quelles contre-garanties pouvez-vous apporter	Cash-dépôt (combien?) €
	Cautions solidaires €
	Garantie bancaire (montant) €
<b>DATE D'EFFET SOUHAITÉE</b>	___/___/___

### 5– DOCUMENTS À JOINDRE POUR VOTRE DEMANDE

Merci d'envoyer ces documents par PDF sur notre adresse [production@opticourtage.com](mailto:production@opticourtage.com) en indiquant le nom de votre entreprise dans le titre du mail

<b>K Bis et Statuts</b>	
<b>Bilans (dernière liasse fiscale)</b>	
<b>CV du gérant</b>	
<b>Prévisionnel financier</b>	
<b>Modèle du texte de caution souhaité (s'il est imposé)</b>	
<b>Fiche d'état patrimonial du ou des gérants</b>	

« Les réponses à toutes questions posées dans le présent questionnaire sont obligatoires pour l'examen d'une demande de caution. Vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification de toutes informations vous concernant et figurant dans tout traitement automatisé à l'usage de la Société ADFACT FINANCE & OPTICOURTAGE, ses apporteurs, coassureurs, les réassureurs.

Ce droit prévu par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 peut être exercé à l'adresse suivante :

**ADFACT FINANCE & OPTICOURTAGE, 444 boulevard Lavaux, 13600 LA CIOTAT**

Le demandeur soussigné, certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et les pièces jointes sont sincères et reflètent la réalité du risque et autorise ADFACT FINANCE/ OPTICOURTAGE à prendre des renseignements, notamment auprès des banques de l'entreprise.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du DEMANDEUR,  
(et cachet de l'Entreprise)