

QUESTIONNAIRE GARANTIES INTERNATIONALES

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

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

Votre activité principale	
----------------------------------	--

Vos principaux clients (noms)	

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			€

INFORMATIONS SUR VOS CLIENTS – BÉNÉFICIAIRES DES CAUTIONS

Dans quels pays sont les bénéficiaires des garanties ?	
Les textes de caution sont-ils imposés par vos clients ?	Oui Non (si oui, fournir les modèles de textes)
Quel % de votre CA représente votre plus gros marché ?	

3 – RÉSULTATS FINANCIERES ET PERSPECTIVES

	CA	RN – Résultat Net	Prévisionnel
Dernier bilan	€	€	€
Année encours	€	€	€
Prévisions	€	€	€

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

Carnet de commandes	Signé ?	€	En négociation ?	€
----------------------------	---------	---	------------------	---

4 – CAUTIONNEMENTS SOLlicitÉS

TYPE DE CAUTIONS ET GARANTIES DEMANDÉES	ENCOURS SOUHAITÉ
Garanties SBLC	€
Garanties construction (acompte, bonne fin)	€
Garanties industrielles (€
Participation à un pool bancaire (précisez le montant souhaité)	€

5– DOCUMENTS À JOINDRE POUR VOTRE DEMANDE

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

K-Bis	
Bilans (dernière liasse fiscale) et consolidé	
Carnet de commandes	
Modèles de garanties demandés par vos bénéficiaires	

« 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)