



## ETUDE DE FAISABILITE

[www.assurancecreditclient.fr](http://www.assurancecreditclient.fr)

### IDENTITE DE L'ENTREPRISE

Raison Sociale :	Personne à contacter :	
Tél. :	Mail :	@
Siège Social :		
Adresse commerciale (si différente du Siège Social) :		
Capital :	Date de création :	N° SIREN :
Références bancaires :		

### NATURE DE L'ACTIVITE

--

### COMPOSITION DE LA CLIENTELE

Répartition en pourcentage approximatif du chiffre d'affaires :		
Grande distribution : %	Utilisateurs : %	Administrations publiques : %
Grossistes : %	Transformateurs : %	Particuliers : %
Détaillants : %	Autres : %	Firmes apparentées : %

### CONDITIONS DE PAIEMENT

En pourcentage approximatif du chiffre d'affaires :	
Acomptes à la commande : %	45 jours : %
Comptant avant dessaisissement : %	60 jours : %
Comptant-Réception : %	Autres Conditions : %

### CHIFFRE D'AFFAIRES

Bilan arrêté au :	Année 2016	Année 2017	Prévisions
France HT			
Et Dom Tom			
Et EXPORT			

### ENCOURS CLIENTS

<b>Par encours clients, il convient d'entendre le solde débiteur maximum que peut présenter dans vos livres le compte d'un client, y compris les effets en circulation</b>						
Nombre total de clients actifs:						
<i>Répartition approximative des encours clients :</i>						
Nombre d'encours jusqu'à	5 000 E	de 5 000 E	de 16 000 E	de 46 000 E	de 77 000 E	> à
		à 16 000 E	à 46 000 E	à 77 000 E	à 153 000 E	153 000 E
FRANCE						
Eventuellement DOM/TOM						
EXPORT						

**INDICATION NOMINATIVE DES PRINCIPAUX ENCOURS CLIENTS**

N° SIREN	Nom et adresse des clients	Encours clients EURO

**REGIME DE PERTES**

	Année 2016	Nbre Clients Défail.	Année 2017	Nbre Clients défail.	Année en cours	Clients Défail.
Provisions et / ou pertes non provisionnées						
Sommes récupérées sur provisions de l'année						
Sommes récupérables sur provisions de l'année						

**LISTE NOMINATIVE DES PRINCIPALES DEFAILLANCES**

Année	Nom et Adresse des débiteurs	Montant	Partie réservée à la Compagnie

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES : (barrer la mention non conforme)**

Etes-vous actuellement titulaire d'un Contrat d'Assurance Crédit ou d'Affacturage ou d'autres garanties ?	oui	non
Si oui, nom de la Compagnie :		

**OBSERVATIONS DIVERSES**

--

Les indications contenues dans ce questionnaire revêtent un caractère strictement confidentiel et ne constituent aucun engagement quant à la souscription ultérieure d'un contrat.

Fait à                    le

Signature et cachet commercial de l'entreprise  
Nom et fonction du signataire

Commercial ABD : Mme DEPARDIEU  
**Email : [contact@assurancecreditclient.fr](mailto:contact@assurancecreditclient.fr)**

N° ORIAS 07 030654