



PÓLIZA INDIVIDUAL DE SEGURO DE CRÉDITOS DOCUMENTARIOS

Mediante este seguro se da cobertura, de forma individualizada, del riesgo de impago por parte de una Entidad emisora de una carta de crédito, SBLC o instrumento similar, o un IRU, o que ordena su emisión, derivado del riesgo asumido por la Entidad Financiera solicitante del Seguro.

(*) Los campos con el asterisco son obligatorios para la cumplimentación de la solicitud

1. TIPO DE RIESGO QUE DESEA CUBRIR

Riesgo Político
Riesgo Comercial
Riesgo Comercial y Político

2. NATURALEZA DEL RIESGO ASUMIDO POR EL ASEGURADO

Confirmación

L/C
 L/C con IRU
 Stand By

Emisión bajo instrucciones:

L/C
 Stand By
 Garantía por Contragarantía

Banco designado de la L/C:

Banco designado de la L/C

País

3. INTERVINIENTES

3.1 SOLICITANTE DEL SEGURO (*)

Nombre o Razón Social

País

Domicilio Social

Localidad

Código Postal

Provincia

Teléfono

Persona encargada del asunto

e-mail

3.2 EXPORTADOR / BENEFICIARIO DEL CRÉDITO DOCUMENTARIO: (*)

Nombre o Razón Social

NIF

Domicilio Social

Localidad

Código Postal

Provincia

Teléfono

Persona de contacto

Persona encargada del asunto

e-mail

3.3 IMPORTADOR/ORDENANTE:

Nombre o Razón Social (*)

NIF

Domicilio Social

Localidad

País (*)

Código Postal

Provincia

Teléfono

3.4 DEUDOR (EMISOR DEL CRÉDITO DOCUMENTARIO O BAJO CUYAS INSTRUCCIONES SE EMITE):

Nombre o Razón Social (*)

NIF

DOMICILIO DONDE SE EMITE EL CRÉDITO DOCUMENTARIO

Domicilio (*)

Localidad

Código Postal

Provincia

País (*)

DOMICILIO DE LA SEDE SOCIAL

Domicilio Social

Localidad

Código Postal

Provincia

Teléfono

En caso de ser países distintos, ¿desea cubrirse el riesgo de la Entidad en ambos? Marque lo que proceda.

País de emisión del Crédito Documentario

País de la sede social

Seleccione Tipo : PÚBLICA PRIVADA

3.5 BANCO EMISOR DEL COMPROMISO IRREVOCABLE DE REEMBOLSO (IRU), EN SU CASO.

Nombre o Razón Social

NIF

Domicilio

Localidad

Código Postal

Provincia

País

Teléfono

Seleccione Tipo : PÚBLICA PRIVADA

4. CRÉDITO A ASEGURAR

Crédito N°: (*)

Importe: (*)

Moneda: (*)

PLAZO DE VALIDEZ: (*) DESDE Día Mes Año / / HASTA Día Mes Año / /

Bienes exportados (*)

Porcentaje de Material Extranjero
Incorporado (*)

Origen mat. extranjero

CONDICIONES DE PAGO DEL CRÉDITO AL BENEFICIARIO

Plazo de Pago: (*)

Unidad del Plazo de Reembolso: (*)

CONDICIONES DE REEMBOLSO DEL BANCO EMISOR

Plazo (desde fecha de pago al beneficiario): (*)

5. CONTRATO COMERCIAL/PROYECTO

Para operaciones con importe de crédito superior a 3 mill. de Euros o su contravalor

Importe

Moneda

Plazo de ejecución

Unidad de plazo de ejecución

Firmado: SI NO Fecha Firma Día Mes Año / /

Condiciones de pago

6. DOCUMENTACIÓN PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD

Documentación Básica.

Declaración Anticorrupción del Exportador para aquellas operaciones de importe del crédito superior a 600.000 euros.

Documentación Adicional.

Carta de Crédito.

Desglose valorado de los bienes y servicios a exportar (españoles y extranjeros) y gasto local, en su caso (para operaciones con importe de crédito superior a 3 mill. de Euros o su contravalor).

Otros.

Seleccione los documentos que va a enviar y remítalos en formato electrónico al correo: admonctadelestado@cesce.es

7. OBSERVACIONES

8. DISCLAIMERS

VALORACIÓN DEL RIESGO

Declaración del solicitante

El Solicitante, a la fecha de suscripción del presente documento, ha analizado por sí mismo el riesgo, verificando sus libros, y ha accedido a los ficheros y registros que normalmente utiliza para verificación de la solvencia de sus clientes, sin que le conste la existencia de impagados, ni situación patrimonial o financiera que pueda poner en peligro el cumplimiento de las obligaciones asumidas por el Deudor (y en su caso, por el Garante). Consecuentemente, y en cumplimiento de su deber de información, el Asegurado declara de forma expresa que no tiene conocimiento alguno de circunstancias que pudieran impedir, dilatar o perjudicar las obligaciones derivadas del crédito.

A la fecha de suscripción del presente documento el solicitante declara que la información contenida en esta solicitud y posterior correspondencia es cierta, completa y correcta y no es conocedor de ninguna circunstancia que pueda suponer un agravamiento del riesgo. Cualquier proposición de seguro efectuada por el asegurador se basa en dichas declaraciones, estando condicionada su validez a la veracidad de las mismas.

EXCLUSIÓN DEL RIESGO LEGAL

Declaración del solicitante

Se hace constar que el Asegurador no asume el riesgo legal de la operación ni de la documentación suscrita por el Asegurado. El Asegurador quedará eximido de la obligación de indemnizar en caso de que las pérdidas producidas se deban directa o indirectamente a una acción u omisión del propio Asegurado, en el que se acredite la falta de validez o inexigibilidad del Crédito, de sus medios de pago o de sus garantías o derivada de su instrumentación.

El Asegurado tiene la obligación de instrumentar la operación con la máxima diligencia y, en todo caso, como habitualmente instrumenta operaciones similares en las que no contrata un seguro o garantía.

Fecha: / /

Firma:

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable del tratamiento

Compañía Española de Seguros de Crédito a la Exportación, S.A., Compañía de Seguros y Reaseguros (SME) ("CESCE").

Finalidades del tratamiento

- Ofrecer el producto o servicio para la cobertura del riesgo de crédito que más se ajuste a sus necesidades empresariales o a las de la Compañía que representa, para lo cual resulta necesario verificar su identidad.
- Valorar, seleccionar y, en su caso, tarificar los riesgos de crédito cuya cobertura es de su interés o de la Compañía a la que Ud. representa.
- Comunicar sus datos a terceros únicamente cuando sea necesario para cumplir con una obligación legal, o para formalizar la relación contractual o durante el desenvolvimiento de la misma.
- Gestionar, mantener y controlar toda la relación contractual mantenida con Usted o con la Compañía que representa.
- Prevenir el fraude.
- Mejorar la calidad del servicio ofrecido por CESCE y evaluar la satisfacción con el mismo.
- Ofrecer otros productos y servicios de CESCE o de terceros complementarios al seguro y riesgo de crédito que resulten de interés para Usted o la Compañía o Institución que representa.
- Realizar la verificación comercial de las operaciones, así como gestionar el riesgo de crédito y reclamar el cobro del mismo.

Legitimación principal del tratamiento

Tus datos personales serán tratados principalmente con base en la ejecución de un contrato o en la prestación de tu consentimiento.

Potenciales destinatarios de los datos

- Mediadores de seguros y reaseguradores.
- Autoridades Públicas.
- Organismos reguladores y supervisores.
- Otras entidades del Grupo CESCE.
- Ficheros de solvencia patrimonial y de crédito.

Derechos de protección de datos

Puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento de datos y portabilidad de datos, tal como se detalla en el siguiente link <http://www.cesce.es/textos-legales>.

Consiento que CESCE trate mis datos personales para realizar acciones o comunicaciones comerciales, informativas y/o publicitarias, por cualquier medio, mediante comunicaciones electrónicas o equivalentes, para ofrecerme productos o servicios por Cuenta del Estado, Newsletters, Jornadas de Riesgo País y otros eventos de difusión del instrumento de apoyo a la internacionalización de la empresa española así como otros productos o servicios de empresas del grupo CESCE.

SÍ [] NO []

Consiento que CESCE ceda mis datos a otras entidades del Grupo CESCE, a sociedades filiales o a terceras entidades que ofrezcan servicios relacionados con la gestión del crédito para que me puedan ofrecer sus productos o servicios por cualquier medio.

SÍ [] NO []