

ASSURANCE CRÉDIT Application

INFORMATION SUR L'ENTREPRISE (écrire lisiblement ou dactylographier) :

Raison sociale :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code Postal :
Nom du contact :		Titre du contact :
Téléphone :	Fax :	Courriel :

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS :

Nature des activités : ☐ Fabricant ☐ Grossiste ☐ Autre (veuillez préciser) :		
Produits et/ou services à assurer :		
Nombre d'années en affaires :		Nombre d'employés :
Devise de la police :	Valeur totale des C/C du dernier trimestre :	Délai moyen de recouvrement :
Fin d'exercice :	Institution financière :	Cabinet comptable :
Teneur canadienne :		Expédiez-vous à partir de pays autres que le Canada : ☐ Oui ☐ Non
Si « OUI », quel en est le pourcentage par rapport au total de vos expéditions? %		
Détenez-vous une assurance-crédit? ☐ Oui ☐ Non Si « OUI », qui est l'assureur :		

HISTORIQUE DES VENTES ET DES MAUVAISES CRÉANCES DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES :

	Année actuelle	Dernière année	Année précédente	Année précédente
Ventes au Canada				
Mauvaises créances - Total				
Mauvaises créances - Nombre				
Ventes aux États-Unis				
Mauvaises créances - Total				
Mauvaises créances - Nombre				
Ventes à l'exportation				
Mauvaises créances - Total				
Mauvaises créances - Nombre				
Veuillez décrire les mauvaises créances qui sont exceptionnellement importantes :				

VENTES ANTICIPÉES DES 12 PROCHAINS MOIS (Vous devez indiquer les ventes à l'exportation pour chaque pays) :

Pays	Modalités de paiement maximales	Ventes

PRINCIPAUX ACHETEURS :

Nom	Adresse	N° de téléphone	Limite requise
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

VENTILATION DES COMPTES :

Les acheteurs ci-dessus représentent : % de notre chiffre d'affaires.			
Nombre d'acheteurs dont les limites de crédit sont réparties ainsi :			
Moins de 25 000 \$		50 000 \$ - 100 000 \$	
25 000 \$ - 50 000 \$		Plus de 100 000 \$	

DÉCLARATION AU TITRE DE LA TAXE DE VENTE :

La prime est assujettie à la taxe de vente provinciale et est calculée d'après les ventes assurées effectuées à vos clients de Terre-Neuve, du Manitoba, de la Saskatchewan, de l'Ontario et du Québec – pourvu que vous « exploitiez » des activités dans ces provinces.

Est réputée avoir « exploité » une entreprise dans ces provinces, un assuré qui a une domiciliation commerciale dans la province respective ou un agent de vente attitré qui exploite des activités dans cette province et qui fait des ventes à des entreprises de cette province (bien que ces ventes ne doivent pas forcément émaner de cette domiciliation commerciale ou de cet agent de vente).

Veuillez svp compléter le formulaire de déclaration de taxe provinciale ci-joint.

PROCÉDURE D'APPROBATION DE CRÉDIT :

Quelles sources de crédit utilisez-vous?		☐ Dun & Bradstreet	☐ Equifax
		☐ Rapports bancaires	☐ États financiers
		☐ Autres :	
Participez-vous régulièrement à des forums de crédit tels que NACM, Institut du crédit ou Equifax?			☐ Oui ☐ Non
Employez-vous d'autres sources pour échanger de l'information sur les acheteurs?			☐ Oui ☐ Non
Si « OUI », lesquelles?			
Utilisez-vous des demandes de crédit? Si « OUI », prière de l'annexer.			☐ Oui ☐ Non
Pour les grands comptes, demandez-vous des états financiers? ☐ Oui ☐ Non Si « OUI », quel est le seuil?			
Quels sont les niveaux d'autorisation de crédit au sein de votre société?			
Poste :		Pouvoir d'autorisation :	
Poste :		Pouvoir d'autorisation :	

PROCÉDURE D'APPROBATION DE CRÉDIT (suite) :

Quelle est votre procédure pour assurer un suivi sur les comptes en souffrance?		
Les modalités de paiement figurent-elles sur vos factures?		☐ Oui ☐ Non
Confiez-vous vos comptes à une agence de recouvrement?		☐ Oui ☐ Non Si « OUI », quand?
Que faites-vous pour les modalités de paiement exceptionnelles qui diffèrent des modalités facturées?		
Utilisez-vous une facturation différée?		☐ Oui ☐ Non Si « OUI », quelles sont ces conditions?
La chronologie de vos comptes-clients se calcule à partir de la :		☐ Date de facturation ☐ Date d'échéance
Avez-vous des procédures de crédit écrites formelles?		☐ Oui ☐ Non Si « OUI », prière d'annexer.

FILIALES ET SOCIÉTÉS AFFILIÉES :

Voulez-vous ajouter des sociétés affiliées à la police à titre de coassurés?		☐ Oui ☐ Non
Si « OUI », veuillez annexer une liste à la proposition dans laquelle vous préciserez :		
- Nom :		
- Adresse :		
- Relation par rapport à votre entreprise :		
- Pouvoir d'autorisation de crédit et de facturation :		
Pour les ventes à l'étranger de chaque société affiliée à assurer, veuillez indiquer le pourcentage des ventes liées aux produits et aux services EXPORTÉS à partir du Canada : %		

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES :

DÉCLARATION:

Le soussigné, employé du requérant, déclare qu'au meilleur de sa connaissance les représentations et déclarations du ci-dessus et de leurs annexes si approprié, et les énoncés du ci-dessus et de leurs annexes si approprié, représentent de façon raisonnablement exacte les affaires du requérant. La signature de cette proposition n'engage pas le soussigné à souscrire la police d'assurance mais il est convenu que cette formule constituera l'élément de base du contrat au cas où une police serait émise et cette proposition sera jointe à la police d'assurance dont elle fera intégralement partie. Le requérant accepte que INTACT COMPAGNIE D'ASSURANCE puisse conduire une enquête sur l'information contenue dans cette proposition et il autorise toute tierce partie à divulguer à INTACT COMPAGNIE D'ASSURANCE l'information qu'elle pourrait demander à cet égard. Si nécessaire, le requérant fournira à INTACT COMPAGNIE D'ASSURANCE toute autorisation nécessaire à l'obtention de cette information.

Veuillez fournir le classement chronologique de vos comptes clients et vos états financiers les plus récents.

Nom

Signature

Titre

Date