***Esta póliza está concebida para las operaciones en las que una Entidad Financiera concede un crédito para la financiación de una inversión de carácter estratégico en España, vinculada a la internacionalización. CESCE cubre a la Entidad Financiera de la pérdida que pueda experimentar como consecuencia de la falta de reembolso total o parcial del crédito.***

1. **SOLICITANTE DEL SEGURO/ASEGURADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación Social:** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **CIF:** | |  | |
| **Domicilio de correspondencia** | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | Código Postal: | |
| Localidad: | |  | | |  | |
| Provincia: | |  | | | País: | |
| **Persona de contacto** | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | Teléfono: | |
| e-mail: | |  | | | S/ Ref: | |

1. **DEUDOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación Social:** | | | | |  | | | |
| **CIF:** | |  | |
| **Domicilio** | | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | Código Postal: | |
| Localidad: | |  | | | |
| Provincia: | |  | | | País: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persona de contacto** | | | |
| Nombre: |  | Teléfono: | |
| e-mail: |  |  | |

1. **EMPRESA TITULAR DE LA INVERSIÓN** (Rellenar sólo si es distinto del Deudor)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación Social:** | | | | | | |  | | | | | | |
| **CIF:** | | |  | | |
| **Domicilio** | | | | | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | | Código Postal: | | | |
| Localidad: | |  | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | País: | | | | |
| **Persona de contacto** | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | |  | | | Teléfono: | | | | |
| e-mail: | | | |  | | |  | | | | |

1. **GARANTE** (Rellenar sólo en caso de que hubiera)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación Social:** | | | | |  | | | |
| **CIF:** | |  | |
| **Domicilio** | | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | Código Postal: | |
| Localidad: | |  | | | |
| Provincia: | |  | | | País: | | |

1. **CRÉDITO A ASEGURAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción de la finalidad del crédito** | |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Importe:** | **Divisa:** |  | **% de cobertura solicitado:** |
|  | I |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de facilidad crediticia** (Ej.: Factoring, crédito, confirming, etc.) |  | **Revolving:** SI  NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plazo de utilización:** |  | **Condiciones de utilización (**Ej. Una o varias disposiciones, etc.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plazo de amortización:** |  | **Condiciones de amortización**  (Ej.: *“Bullet”*, al vencimiento del período de amortización, a los x días de cada disposición, amortización mensual mediante sistema francés con carencia de X meses etc.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plazo carencia**:       MESES |  | **Duración del seguro**  (Desde la fecha de inicio del crédito a asegurar hasta la fecha final de cancelación del crédito a asegurar): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plazo desde disposición**:       DÍAS |  | **Periodicidad de la cuota**: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de interés a aplicar al crédito (indicar % si es fijo o margen y referencia en caso de tipo variable y si tiene carácter anual/trimestral/mensual**: |  | Solicita la cobertura de **intereses ordinarios:** SI  NO  Importe:  Solicita la cobertura de **intereses de demora:** SI  NO  Importe: |

|  |
| --- |
| Coste de fondeo: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Garantías adicionales** (Rellenar sólo en caso de que las hubiera) | |
|  | |
|  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA INVERSIÓN ESTRATÉGICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objeto de la inversión:** | |
|  |
| **Accionistas:** | |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Importe:** | **Divisa:** |  | **Periodo de construcción:** | |
|  | I |  |  | |
| **Vínculo con la internacionalización** (Describa y cuantifique las expectativas de exportación derivadas de la inversión)**:** | | | | |
|  | | | |

**Sector de destino[[1]](#footnote-1):**

1. **OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

1. **DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL ESTUDIO DE LA OPERACIÓN**

Para completar el estudio de la operación será necesario que nos remitan la siguiente información:

1. Estados financieros, preferiblemente auditados, de los 3 últimos ejercicios, tanto individuales como consolidados del deudor y en su caso del garante (siempre que la firma forme parte de un grupo empresarial que esté obligado a presentar cuentas consolidadas), así como, en su caso, Estados financieros provisionales internos (trimestrales, semestrales...) más recientes, tanto individuales como consolidados.
2. Volumen de ventas exteriores de la empresa inversora/Deudora de los últimos cinco años, así como % que éste representa sobre sus ingresos totales
3. Volumen de ventas exteriores esperadas para los primeros cinco años de explotación de la empresa titular de la inversión, así como % que éste representa sobre el total de ingresos esperados en el mismo periodo.
4. Relación detallada de los riesgos que presenta el Deudor y, en su caso, el Garante con entidades financieras ("pool bancario"): préstamos, créditos, avales, descuentos comerciales, arrendamientos financieros, etc.
5. Informe de calificación crediticia emitida por una Agencia de Calificación, en caso de que disponga de ella. Esta información podría agilizar la gestión de la operación.
6. **DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE**

**VALORACIÓN DEL RIESGO**

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 Solicitante 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

1. **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:** (i) ofrecerle 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; (ii) 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; (iii) comunicar sus datos a terceros únicamente cuando sea necesario para cumplir con una obligación legal o para formalizar la relación contractual; (iv) gestionar y evaluar una solicitud de aseguramiento o para la gestión del riesgo de crédito, incluida la toma de decisiones individuales automatizadas (v) consultar sistemas de información crediticia; (vi) prevenir el fraude; (vii) mejorar la calidad del servicio ofrecido por Cesce y evaluar la satisfacción con el mismo y (viii) ofrecer a la Compañía en la que presta sus servicios otros productos o servicios de Cuenta del Estado, Newsletters, Jornadas de Riesgo País u otros eventos de difusión del instrumento de apoyo a la internacionalización de la empresa española.

**Derechos de protección de datos:** usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento de datos y portabilidad de sus datos en la siguiente dirección: Compañía Española de Seguros de Crédito a la Exportación, S.A., Compañía de Seguros y Reaseguros (SME), calle Velázquez, 74, 28001, Madrid (España), o en el siguiente email dpd@grupocesce.es. Para más información sobre el tratamiento de sus datos personales, consulte nuestra Política de Privacidad para solicitantes de productos, disponible en www.cesce.es/es/textos-legales.

Comprendo que Cesce va a tratar mis datos de contacto profesional con las finalidades antes mencionadas y que, para más información sobre el tratamiento y sobre cómo ejercer mis derechos de protección de datos, puedo consultar su Política de Privacidad WEB, en la sección Textos Legales.

En       a       de       de

Denominación Social:

Nombre y apellidos del firmante:

Sello y Firma

1. Ciclo del hidrógeno y proyectos auxiliares; Investigación y/o fabricación de baterías eléctricas y proyectos auxiliares; Investigación y/o fabricación de vehículos eléctricos y proyectos auxiliares; Investigación y/o fabricación de equipos para producción de energías renovables y proyectos auxiliares. [↑](#footnote-ref-1)