

Póliza Abierta de Seguro de Caución

Solicitud de techo clasificación

Cuestionario

La cumplimentación de este cuestionario, así como la aportación de los datos solicitados (*preferiblemente en formato electrónico*) **es necesaria y ayudará** a dar una rápida respuesta a su solicitud.

Velázquez, 74
28001 Madrid
Tel.: 900 115 000
www.cesce.es

I. Solicitante del Seguro

Razón social: _____ CIF: _____

Domicilio social

Dirección: _____ Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Domicilio correspondencia

Dirección: _____ Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Persona de contacto

Nombre: _____ Dpto: _____

Tel.: _____ E-mail: _____ Fax: _____

Volumen de facturación anual: _____
(cifra en último ejercicio depositado)

II. Documentación

- Auditoría completa de los 2 últimos ejercicios cerrados.
- Cuentas completas depositadas en el Registro Mercantil y liquidaciones del Impuesto de Sociedades (en su caso), en el caso de no ser exigible auditar las cuentas anuales.
- Balance y cuentas de resultados provisionales del ejercicio en curso a la fecha más actualizada posible (*firmas y sellados*).
- Cartera de obras/pedidos en ejecución y pendiente de ejecutar (relación, importe, plazo de ejecución...).
- Si consolida, auditoría consolidada completa de los 2 últimos ejercicios cerrados.

III. Experiencia

Importe mayor contrato ejecutado en los últimos 5 ejercicios: _____

Importe medio contratos/pedidos ejecutados en los últimos 5 ejercicios: _____

Importe cartera de obras/pedidos en curso/pendientes de ejecutar: _____

¿Dispone de algún tipo de Certificado de Calidad en sus procesos? Sí No Especifique nº: _____

IV. Otros datos de interés

¿Presenta incidencias en pagos? Sí No

¿Ha estado o está en situación concursal? Sí No

¿Ha tenido alguna reclamación o incautación sobre algún aval o garantía de caución? Sí No

Indicar motivo e importe: _____

Grupo de empresas al que pertenece (en su caso): _____

Empresas vinculadas (en su caso): _____

Observaciones: _____

V. Clasificación solicitada

Importe de la línea solicitada: _____ €

Modalidades Administración Pública solicitadas:

- Licitación / Provisional
- Ejecución / Definitiva
- Anticipo - Acopios
- Aduanas
- Otras: _____

A los efectos que correspondan, el solicitante manifiesta que los datos y respuestas en esta solicitud son ciertos y exactos.

Firmado en _____, a _____ de _____ de 202 _____

Sello y firma del solicitante:

Mediador:

Código:

Firma: