cesce

SOLICITUD DE COBERTURA
SEGURO PARA CRÉDITOS VERDES DE INVERSIÓN

Esta póliza cubre el riesgo de impago a los bancos que otorgan financiación a una empresa española o a su filial en el extranjero, para proyectos internacionales considerados como verdes bajo la Taxonomía de la UE o el Anexo I del Consenso de la OCDE.

Tipo de petición: ◯ Solicitud ◯ Carta de Intención

Naturaleza del riesgo a asegurar: ◯ Corporativo ◯ Project Finance

1. INTERVINIENTES

1.1 SOLICITANTE DEL SEGURO

Denominación social: CIF:

Domicilio

Dirección: Localidad:

Provincia: C.P.: País:

Persona de contacto

Nombre: Dpto.:

Email: Teléfono:

1.2 DEUDOR (EMPRESA ESPAÑOLA O SU FILIAL EN EL EXTRANJERO)

Denominación social: CIF:

Teléfono de contacto: Tipo de empresa: ◯ Privada ◯ Pública

Domicilio

Dirección: Localidad:

Provincia: C.P.: País:

Persona de contacto

Nombre: Dpto.:

Email: Teléfono:

Composición accionarial* (principales accionistas):

%	Accionista	País	CIF

1.3 INVERSOR (SOLO SI ES DISTINTO AL DEUDOR)

Denominación social: CIF:

Teléfono de contacto: Tipo de empresa: ◯ Privada ◯ Pública

Domicilio

Dirección: Localidad:

Provincia: C.P.: País:

1.4 GARANTE (RELLENAR SOLO EN CASO DE QUE HUBIERA)

Denominación social: CIF:

Teléfono de contacto: Tipo de empresa: ◯ Privada ◯ Pública

Domicilio

Dirección: Localidad:

Provincia: C.P.: País:

2. PROYECTO VERDE DE INVERSIÓN

Descripción del/los proyecto/s verdes de inversión

Importe total de inversión: Divisa: Plazo de ejecución (meses):

Sector mayoritario de destino: Seleccione sector de destino

Fuentes de financiación

- ☐ Fondos propios
- ☐ Fondos multilaterales
- ☐ Financiación Bancaria
- ☐ Dotación presupuestaria
- ☐ Estructura P. Finance
- ☐ Otros

3. CRÉDITO A ASEGURAR

Importe del Crédito: **Divisa:** **Revolving:** ◯ Sí ◯ No

¿Quieres añadir el importe de la prima de Cesce al importe del Crédito? ◯ Sí ◯ No

¿Quieres añadir los intereses de utilización capitalizados al importe del Crédito? ◯ Sí ◯ No

Tipo de facilidad Crediticia: Seleccionar Comentarios:

Condiciones de utilización: Seleccionar **Plazo de utilización:** Seleccionar

Condiciones de amortización: Seleccionar **Plazo de amortización:** Seleccionar

Periodicidad de la cuota: Seleccionar Plazo de carencia: Seleccionar

Tipo de interés a aplicar al crédito: ◯ Fijo ◯ Variable

Coste de fondeo: ◯ Fijo ◯ Variable

Duración del seguro: Seleccionar **% cobertura solicitado: (máx. 80%)**

¿Solicita la cobertura de intereses ordinarios? ◯ Sí ◯ No Importe: Divisa:

¿Solicita la cobertura de intereses de demora? ◯ Sí ◯ No Importe: Divisa:

Garantías adicionales (rellenar solo en caso de que las hubiera)

4. OBSERVACIONES

Es importante que indiques si has solicitado otras coberturas para este proyecto de inversión.

5. DOCUMENTACIÓN (NECESARIA PARA EL ESTUDIO DE LA OPERACIÓN)

Obligatoriamente:

- ☐ **Estados financieros, preferiblemente auditados, de los tres últimos ejercicios**, tanto individuales como consolidados, **del Deudor y, en su caso, del Garante** de la operación.

Adicionalmente:

- ☐ **Estados financieros provisionales internos** (trimestrales, semestrales...), más recientes, tanto individuales como consolidados.
- ☐ **Carta de mandato.**
- ☐ **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.
- ☐ **Otros.**

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 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.

7. 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 _____

Denominación social: _____

Nombre y apellidos del firmante: _____

Sello y firma:

Se deberá remitir esta solicitud y la documentación necesaria en formato electrónico, a cuentadelestado@cesce.es