



GGL TRADE CREDIT
LONDON - NEW YORK - PARIS

SOCIETE DE COURTAGE SPECIALISEE EN ASSURANCE CREDIT ET EN FACTORING
23, RUE BALZAC – 75008 PARIS – FRANCE
TEL : +33 (0)1 53 53 69 70 – FAX : +33 (0)1 53 01 08 24

QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL
ASSURANCE CREDIT - FACTORING
DOMESTIQUE - EXPORT

I - SOCIETE

RAISON SOCIALE :

SIEGE SOCIAL :

PAYS :

SITE WEB :

TEL :

FAX :

FORME JURIDIQUE :

DATE DE CREATION:

N° D'IMMATRICULATION:

N° DE TVA :

II – CONTRATS D'ASSURANCE-CREDIT OU DE FACTORING

EN VIGUEUR JUSQU'AU

RESILIE AU.....

NOM DE LA COMPAGNIE :

III – NATURE DE L'ACTIVITE

FABRICANT

NEGOCIANT

PRESTATAIRE DE SERVICES

NATURE DES PRODUITS OU DES SERVICES :



IV – ANALYSE CLIENTS

- | | | | |
|-------------------------------|---------|--------------------------|---------|
| ● GROSSISTES : | % | ● SOCIETES APPARENTEES : | % |
| ● DETAILLANTS : | % | ● PARTICULIERS : | % |
| ● ADMINISTRATIONS PUBLIQUES : | % | ● AUTRES (à préciser) : | % |

V – CONDITIONS DE PAIEMENT

- | | | | |
|-----------------------|---------|-----------------------|---------|
| ● COMPTANT : | % | ● 90 JOURS FDM LE 10: | % |
| ● 30 JOURS: | % | ● 120 JOURS: | % |
| ● 60 JOURS FDM LE 10: | % | ● JOURS: | % |

Pour remplir la suite de ce questionnaire, vous pouvez utiliser la devise de votre choix. Cette devise sera celle qui servira dans l'établissement de votre proposition et par la suite dans la gestion de votre contrat.

Devise choisie : Euro

VI – CHIFFRE D'AFFAIRES

MONTANT DE LA TVA : % DATE DE CLOTURE DE L'EXERCICE :	2007	2008	2009 (.... mois)	PREVISIONS 2009
C.A. Total (France-Export)
● C.A. Domestique (H.T.)
Nombre de factures :
● C.A. Export
Nombre de factures Export :

**VIII – ANALYSE DES ENCOURS****Euro**

ENCOURS	NOMBRE DE CLIENTS DOMESTIQUES	NOMBRE DE CLIENTS EXPORT	ENCOURS TOTAL
Jusqu'à 5.000			
De 5.001 à 10.000			
De 10.001 à 25.000			
De 25.001 à 50.000			
De 50.001 à 100.000			
De 100.001 à 250.000			
De 250.001 à 500.000			
De 500.001 à 1.000.000			
Au delà de 1.000.000			

IX – PRINCIPAUX CLIENTS :

Indiquer vos principaux clients en termes d'encours.

PAYS	NOM, ADRESSE ET N° D'IDENTIFICATION (SIREN OU EQUIVALENT)	ENCOURS

**X – ANALYSE DES PERTES SUR CLIENTS DOUTEUX**

	2007	2008	2009 (..... MOIS)
Poste clients à la fin de l'exercice
Pertes définitives
Principale perte
Nombre de pertes
Provisions sur créances douteuses

XI – PRINCIPALES PERTES SUR CREANCES DOUTEUSES DES 2 DERNIERS EXERCICES

ANNEE	PAYS	NOM , ADRESSE ET N° D'IDENTIFICATION DU DEBITEUR	MONTANT



Les informations contenues dans ce questionnaire sont strictement confidentielles et ne constituent aucun engagement quant à la signature d'un éventuel contrat.

Nom du signataire :

Fait à :

Titre :

Date :

Signature :

Tampon commercial :