

## Simplicity Modulo di domanda

Proposta di conclusione di un contratto di assicurazione del credito, di un contratto BoniCheck nonché di un contratto di riscossione.

### 1 Ditta

Ditta _____	
Indirizzo _____	NPA/Luogo _____
Sede statutaria della ditta _____	Nr. di registro del commercio/UID _____
Banca _____	IBAN/SWIFT _____
Persona di contatto _____	Funzione _____
Telefono _____	E-mail _____

### 2 Attività commerciale

Descrizione della vostra attività commerciale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3 I vostri clienti più grandi

Indicare i tre clienti che vantano i crediti insoluti di importo maggiore:

Cliente _____	Crediti insoluti di importo maggiore _____
Cliente _____	Crediti insoluti di importo maggiore _____
Cliente _____	Crediti insoluti di importo maggiore _____

### 4 Perdite sui debitori definitive

Esercizio corrente	Perdite sui debitori (importo) _____
	Numero di casi _____
Scorso anno	Perdite sui debitori (importo) _____
	Numero di casi _____
Due anni fa	Perdite sui debitori (importo) _____
	Numero di casi _____
Massimo caso singolo	Ditta _____
	Importo _____

## 5 Paesi assicurati

Austria, Belgio, Canada, Danimarca, Germania, Estonia, Finlandia, Francia, Irlanda, Italia, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia, Romania, Svezia, Svizzera, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Repubblica Ceca, Ungheria, USA, Regno Unito.

## 6 Quota assicurata, termine massimo di pagamento e commissione annuale per BoniCheck

Valutazione diente	Copertura assicurativa	Quota assicurata	Termine massimo di pagamento	Commissione annuale per BoniCheck
Nessuna valutazione diente richiesta	Copertura base (Basic)	60 %	<b>90 giorni</b> dalla data della fattura o <b>60 giorni</b> dalla fine del mese della rottura	<b>CHF 200.–</b> (altre imposta sul valore aggiunto)
da 1 a 6	Copertura estesa (Power)	90 %		
7 o non disponibile	Copertura base (Basic)	60 %		
da 8 a 10	Nessuna copertura assicurativa	0 %		
Numero massimo di valutazioni diente per anno assicurativo		100		

## 7 Classe i fatturato, premio, commissione annuale, prestazioni e occorrenza dell'assicurazione

	Fatturato assicurabile (CHF)	Massimo indennizzo di polizza (CHF)	Massimo indennizzo per diente (CHF)		Premio annuo (CHF, escluse le spese assicurative)
			Copertura Basic	Copertura Power	
<input type="checkbox"/>	0 – 500 000	50 000	5 000	20 000	<b>2 499</b>
<input type="checkbox"/>	– 1 000 000	75 000	7 500	30 000	<b>3 599</b>
<input type="checkbox"/>	– 1 500 000	100 000	10 000	40 000	<b>4 799</b>
<input type="checkbox"/>	– 2 000 000	125 000	12 500	50 000	<b>5 899</b>
<input type="checkbox"/>	– 2 500 000	150 000	15 000	60 000	<b>6 999</b>
<input type="checkbox"/>	– 3 000 000	175 000	17 500	70 000	<b>8 199</b>
<input type="checkbox"/>	– 3 500 000	200 000	20 000	80 000	<b>8 899</b>
<input type="checkbox"/>	– 4 000 000	225 000	25 000	100 000	<b>10 199</b>
<input type="checkbox"/>	– 5 000 000	250 000	30 000	120 000	<b>11 199</b>

Decorrenza contratto:

---

Durata: 1 anno (con proroga automatica annuale e termine di disdetta di due mesi)

**8 Si conferma l'esattezza delle indicazioni sopra riportate**

Ci assicurate ehe le indicazioni da Voi fornite sono complete, veritiere e corrette e ehe ci informerete tempestivamente di ogni variazione rilevante delle indicazioni da Voi fornite rispettivamente. di qualsiasi circostanza ulteriore, ehe possa influenzare in modo determinante i rischi assicurati nell'ambito del contratto di assicurazione.

Confermate ehe

- a. non avete nessun contratto di assicurazione del credito in corso e ehe nessuna proposta di assicurazione del credito e stata disdetta negli ultimi 12 mesi da noi o da un altro assicuratore precedente;
- b. prima dell'invio della proposta disponevate delle seguenti condizioni per i contratti ora richiesti in formato di documenti PDF; ehe tali documenti PDF hanno potuto da Voi essere letti, stampati e salvati su un computer:
  - le condizioni generali di assicurazione EH Simplicity
  - le condizioni generali BoniCheck
  - le condizioni generali di utilizzo per il servizio EOLIS
  - le condizioni generali Euler Hermes Services Suisse AGG

Ho letto e compreso [l'informativa sulla privacy](#). Accetto che i miei dati, in risposta alla mia domanda d'informazioni, siano raccolti e conservati elettronicamente.

Luogo/Data

Firma

---