

## Dossier d'étude confidentielle

### 1. Société

SIREN		
Raison sociale		
Adresse		
Code postal	Ville	
Forme juridique		
Date de création		
Tel	E-Mail	
Capital		

### 2. Répartition du capital social

### 3. Sociétés apparentées (sociétés mères, filiales ou ayant des actionnaires communs)

Raison sociale	Siren	Lien de parenté

#### 4. Dirigeant de l'entreprise

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>
Né(e) le	<input type="text"/>	Lieu	<input type="text"/>
Marié(e)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, régime matrimonial	<input type="text"/>

#### 5. Bref historique de l'entreprise

#### 6. Partenaires financiers de l'entreprise

**Assurance crédit** : l'entreprise est-elle déjà assurée ?  Oui  Non

Si oui, Nom de la compagnie  Date anniversaire du contrat

**Caution** : l'entreprise bénéficie-t-elle de caution ?  Oui  Non

Si oui, Nom du garant  Montant

#### Financement court-terme

Nom de la banque	Ville	Type de financement : Découvert/Escompte/Dailly	Montant autorisé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Affacturage

Nom du factor	Type de contrat	Echéance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* SVP Merci de nous fournir le dernier relevé



### 9. Montant total des créances impayées

Exercice en cours	Montant total des créances impayées (H.T.) (€)	
Exercice <input type="text"/> / <input type="text"/>	Montant total des créances impayées (H.T.) (€)	
Exercice <input type="text"/> / <input type="text"/>	Montant total des créances impayées (H.T.) (€)	

### 10. Principales défaillances

	N° Nat./Siren	Nom et adresse	Montant (€)
Exercice <input type="text"/> / <input type="text"/>			
Exercice <input type="text"/> / <input type="text"/>			
Exercice <input type="text"/> / <input type="text"/>			

### 11. Circuit de facturation

Merci de bien vouloir expliquer le circuit de la commande à la facturation :

### 12. Justificatifs

Merci de bien vouloir nous fournir 2 exemples de facturation avec bons de commande, factures et tout autre document.

### 13. Situation vis-à-vis des créanciers privilégiés

URSSAF  oui  non si oui, avez-vous des moratoires en cours ?  oui  non

TVA  oui  non si oui, avez-vous des moratoires en cours ?  oui  non

Trésor public  oui  non si oui, avez-vous des moratoires en cours ?  oui  non

Autres (caisses de retraites...)

### 14. Mise en situation

Type :  Courtier  Direct  Autre (partenaire, expert-comptable...) :

Raison sociale

Interlocuteur

Téléphone

Mail

## 15. Pièces à joindre et informations complémentaires

Si vous êtes factoré, le dernier relevé factor.

Le dernier bilan publié (pour une société existante) et le prévisionnel sur l'année en cours.

Pour les sociétés en création le prévisionnel sur l'année et le CV du ou des dirigeants.

La balance âgée des clients.

2 exemples de facturation avec bons de commande, factures et autres justificatifs.

Descriptif du process de recouvrement le cas échéant

Le soussigné certifie que les renseignements contenus dans la présente déclaration, ainsi que les pièces jointes, sont sincères et reflètent la réalité. Ces renseignements sont transmis à Atradius et/ou ABN Amro à titre strictement confidentiel en vue de procéder à une étude pour la remise d'une offre détaillée et ce, sans engagement des parties. Conformément à la loi 78-17 du 6.01.78, le droit d'accès et de rectification peut s'exercer auprès de l'une ou l'autre des sociétés.

Date et signature

Atradius Credit Insurance N.V.

Siège social  
Atradius Credit Insurance N.V.  
David Ricardostraat 1  
NL-1066 JS Amsterdam  
Pays-Bas  
RC Amsterdam 33024388

44, avenue Georges Pompidou  
92595 Levallois-Perret Cedex  
Tel +33 (1) 41 05 84 84  
Fax +33 (1) 41 05 84 85

[www.atradius.fr](http://www.atradius.fr)

