

## Informacje o Kontrahencie

Załącznik do Wniosku o ubezpieczenie gwarantowanego przez Skarb Państwa ubezpieczenia krótkoterminowych należności eksportowych – Polisa bez Granic

### INFORMACJE O KONTRAHENCIE

---

Kontrahent (pełna nazwa firmy)

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

Kraj

Telefon

E-mail

Numery identyfikujące firmę  
(numer rejestru handlowego, VAT, NIP  
lub inny numer identyfikujący Kontrahenta)

Wnioskowany Limit kredytowy waluta

Wartość jednej wysyłki waluta

Kredyt kupiecki (liczba dni)

Wartość obrotów zrealizowanych w ostatnich trzech latach	rok	wartość	waluta
	rok	wartość	waluta
	rok	wartość	waluta

Współpraca z Kontrahentem na warunkach kredytu tak, od nie

Płatności realizowane punktualnie opóźnienia w płatnościach - maksymalna liczba dni

Wg stanu na dzień saldo Vależności wynosi waluta

w tym saldo Vależności niezapłaconych w terminie waluta

Wartość najstarszej niezapłaconej Vależności waluta

Data płatności najstarszej niezapłaconej Vależności

Zabezpieczenie płatności

brak zabezpieczenia	akredytywa	inne zabezpieczenia
gwarancja bankowa	poręczenie	jakie?

Czy wyrażają Państwo zgodę na zwrócenie się po informacje bezpośrednio do Kontrahenta?

tak, podając nazwę Wnioskodawcy tak, nie podając nazwy Wnioskodawcy nie

Rozszerzenie przedmiotu ubezpieczenia o Ryzyko Produkcji (§ 3 ust. 1 pkt 2 OWU)

tak nie

Miejscowość, data

Czytelne podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy