

# DIAGNOSTIC ASSURANCE-CRÉDIT

Votre diagnostic porte sur :

EXPORT

DOMESTIQUE

## IDENTIFICATION

RAISON SOCIALE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TEL

FAX

EMAIL

PERSONNE A CONTACTER

TITRE

N°DE REGITRE DU COMMERCE

N°IDENTIFIANT FISCAL

DATE DE CREATION

STRUCTURE JURIDIQUE

## ACTIVITE

PRODUCTEUR

DISTRIBUTEUR

IMPORTATEUR

EXPORTATEUR

PRESTATAIRE DE SERVICES

CODE NACE - ACTIVITÉS

## HISTORIQUE

LA SOCIETE EST DEJA ASSUREE-CREDIT ?

Oui

Non

ASSUREUR-CREDIT

DATE DE FIN DE CONTRAT

PREAVIS

## DUREE DE CREDIT

DUREE DE CREDIT MAXIMUM ACCORDEE A VOS CLIENT (EN NOMBRE DE JOURS)

Inférieur à 60 Jrs

De 60 à 90 Jrs

De 90 à 120 Jrs

Supérieur à 120 Jrs

## CHIFFRE D'AFFAIRES ASSURABLE

### COMMENT CALCULER MON CHIFFRE D'AFFAIRES ASSURABLE ?

**Chiffre d'affaires total** HT TTC

- Ventes aux sociétés du même groupe
- Ventes payées cash ou d'avance
- Ventes payées par paiement sécurisés (Lettres de crédit...)
- Ventes aux particuliers et aux administrations

**= Chiffre d'affaires assurable**

	CHIFFRE D'AFFAIRES TOTAL	CHIFFRE D'AFFAIRES ASSURABLE
Année en cours (N)	Domestique : Export : - Pays 1 : - Pays 2 : - Pays 3 : - Pays 4 :	Domestique : Export : - Pays 1 : - Pays 2 : - Pays 3 : - Pays 4 :
Année précédente (N-1)	Domestique : Export : - Pays 1 : - Pays 2 : - Pays 3 : - Pays 4 :	Domestique : Export : - Pays 1 : - Pays 2 : - Pays 3 : - Pays 4 :

## REPARTITION DES ENCOURS

[Aide ?](#)

Répartition de vos clients par niveau d'encours.

ENCOURS	NOMBRE DE CLIENTS AU MAROC	NOMBRE DE CLIENTS A L'EXPORT
Inférieur à 5M		
De 5M à 30M		
De 30M à 75M		
Supérieur à 75M		

## REGIME DE PERTES

[Aide ?](#)

\*Pertes nettes : Montant de la créance moins récupérations et / ou indemnisations

	TOTAL DES PERTES NETTES*	NOM DES DÉBITEURS SUR LESQUELS VOUS ÊTES EN PERTE	PAYS DES ACHETEURS SUR LESQUELS VOUS ÊTES EN PERTE
Année en cours (N)			
Année précédent (N-1)			

## ECHANTILLON REPRESENTATIF DE VOTRE PORTEFEUILLE CLIENT

[Aide ?](#)

PAYS	RAISON SOCIALE	N° DE REGISTRE DE COMMERCE	ADRESSE	TELEPHONE	MONTANT DE L'ENCOURS A GARANTIR PAR COFACE (MAD)

Les données (y compris les données personnelles) que vous nous fournirez dans le cadre du présent diagnostic seront utilisées pour gérer votre contrat d'assurance-crédit, pour les besoins de nos activités en matière d'évaluation de crédit et de gestion du poste client. Nous pourrions les communiquer pour ces besoins, à nos réassureurs, à nos sociétés affiliées ou à nos partenaires CréditAlliance.

Ce diagnostic fait partie intégrante du contrat d'assurance crédit. Par conséquent, toutes les informations fournies doivent être complètes et exactes.

### Documents à fournir en complément de ce diagnostic :

- Le registre de commerce de votre société
- Le dernier bilan
- Le dernier compte de résultat

Fait à .....Le .....

Nom du responsable signataire : .....

Fonction : .....

Date, signature et cachet commercial :  
(Éléments obligatoires)

Cachet de la société de Courtage  
(le cas échéant)

Courtier : M.....

Téléphone : .....

Fax : .....