**Žiadosť o poskytnutie úverového limitu**

expres

|  |
| --- |
| *IČO*: |
| 1. Poistený: *Názov*: |
| *Adresa*: |
| *Kontaktná osoba*: |
| *Tel*.: *Fax*:  *e-mail*: |
| *číslo poistnej zmluvy*: |

|  |
| --- |
| *IČO/DIČ*: |
| 2. Kupujúci: *Registrovaný názov*: |
| *Ulica č*.: |
| *PSČ*: *Mesto*: |
| *Krajina*: |
| *Tel*.:  *Fax*:  *web*: |

|  |
| --- |
| 3. Číslo súčasného úverového limitu: |
| *súčasná výška ÚL, mena*: |
|  |
| 4. Druh žiadosti (mena podľa kontraktu):  nový ÚL  predĺženie ÚL  zmena ÚL |
| *požadovaná výška ÚL, mena*: |
|  |
| 5. Druh rizika:  komerčné  politické  , |
|  |
| 6. Predmet predaja (podľa SITC): *číslo*: |
| *názov*: |

|  |
| --- |
| 7. Popis prípadu: *Objem jednej dodávky v mene*: |
| *Časový interval dodávok*: |
| *Predpokladaný objem predaja za rok, mena*: |
| *Požadované obdobie poistenia*: *od*: |
| *do*: |
| Dodacie podmienky: (Incoterms 2010): |
| Arbitráž (miesto konania): |
|  |
| 8. Platobné podmienky a záruky (HP, L/C, D/P a počet dní): |
|  |

|  |
| --- |
| 9. Platobné skúsenosti s kupujúcim:  nový zákazník |
| platí pravidelne |
| platí s oneskorením  dní |
|  |
| 10. Obrat kupujúcemu za posledné 2 roky v mene: |
| *Rok*:  *Objem*: |
| *Rok*:  *Objem*: |
|  |
| 11. Pohľadávky voči kupujúcemu: Posledné účtovné obdobie k: |
| *Objem v mene*: |
| Z toho po lehote splatnosti (v prípade nedostatku miesta uveďte v prílohe): |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Objem | Mena | Dátum splatnosti | Dĺžka omeškania | Dôvod |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 12. Vinkulácia poistného plnenia:  áno, *v prospech*: |
| nie |
|  |
| 13. V prípade nedostatku aktuálnych informácií dávame EXIMBANKE SR súhlas na priame kontaktovanie |
| kupujúceho:  áno (prípadne uveďte kontakt: ) nie |
|  |
| 14. Ďalšie informácie: |
|  |

Žiadateľ sa zaväzuje, že uhradí poplatok za analýzu poistného rizika podľa platného cenníka, a to na základe vystavenej faktúry EXIMBANKY SR podľa dátumu stanovenej splatnosti.

|  |
| --- |
|  |
| V  dňa |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa