



Solunion México Seguros de Crédito SA
Solicitud de seguro de crédito

Doméstico Exportación

Fecha	
Razón Social (Nombre comercial)	
Giro/Sector Productivo	
Broker	
Nombre del Contacto	
Domicilio Completo	
Fecha de Constitución	
Número de Folio Mercantil	
Email	Teléfono

(Montos sin IVA) MXN USD

Ventas Totales Anuales (estimadas)	Total	Contado	%	Crédito	%
------------------------------------	-------	---------	---	---------	---

Destino de las Ventas a Crédito	Total	%	Núm. De Clientes
Industria			
Mayoristas/Distribuidores			
Detallistas			
Personas Físicas con actividad Empresarial			
Entidades Públicas			
Empresas Afiliadas o			
Otros			
TOTAL	0.00	0%	0

Nombre de los Principales Deudores a Crédito (incluir razón social, RFC, dirección y contacto con teléfono y email)	Facturación Anual Estimada	% de las Ventas Totales	Plazo Máximo de Crédito	Límite Actual	Límite Solicitado
TOTAL	0.00	0%	0	0.00	0.00

¿Podemos mencionar el nombre de su empresa durante el proceso de Si No Comentario:

Desglose estimado de las líneas de crédito vigentes

Rangos	Número de Compradores	Suma del Saldo al Último Corte de Cartera ó Suma de los Límites de Crédito Otorgados
0-25,000		
25,001-50,000		
50,001-100,000		
100,001-150,000		
150,001-250,000		
250,001-500,000		
500,001-1'000,000		
1'000,001-1'500,000		

1'500,001 en adelante		
TOTAL	0	0.00

Nombre de deudores con los que haya tenido pérdidas en los últimos 3 años (+ de 180 días de vencido)	Total de Deuda	Monto Recuperado	Pérdida Individual Máxima	Año Fiscal	Se Encontraba Asegurada (S/N)

Nombre de deudores con los que tiene cuentas morosas(+ de 90 días de vencido) ó anexar reporte de antigüedad de saldos	Monto del Crédito Original	Monto del Crédito Moroso	Riesgo Comercial (S/N)	Riesgo Político (S/N)

¿Cuenta con un departamento de crédito y cobranza o cuentas por cobrar? Si No

¿Cuenta con políticas de crédito? Si No

¿En la actualidad tiene contratado algún seguro de crédito con alguna aseguradora en México o en el extranjero para cubrir sus ventas en el mercado doméstico y de exportación? Si No

Si la respuesta anterior es afirmativa favor dar detalles del Nombre de la Aseguradora.

¿Su compañía es una filial de algún grupo en México o en el extranjero? Si No

Si la respuesta anterior es afirmativa favor de dar detalles.

¿Su compañía tiene sociedades afiliadas en México o en el extranjero? Si No

Si la respuesta anterior es afirmativa, favor de incluir los detalles de las sociedades.

Favor indicar si para el negocio descrito en esta solicitud, una compañía de seguros o de factoraje se ha rehusado anteriormente a celebrar, transferir o renovar un contrato o, si ha terminado el plazo de un contrato de manera anticipada, o si ha aceptado renovarlo solamente bajo condiciones especiales en los últimos tres años. Si No

Si la respuesta anterior es afirmativa favor dar detalles

Características básicas del otorgamiento de crédito (S/N)

¿Qué elementos utiliza para evaluar la capacidad de pago de sus clientes?	Estados Financieros Auditados	Estados Financieros Internos	Referencias Comerciales	Referencias Bancarias	Buró de Crédito	Informes Crediticios	Todas las Anteriores

¿Qué acciones toma en el caso de que sus clientes le dejen de pagar?	Acciones Extrajudiciales o Amistosas	Departamento Interno de Cobranza	Abogado Externo	Agencia de Recuperación	Otra (especificar)

¿Requiere financiamiento, cediendo los beneficios de la póliza? SI NO Factoraje Banco Proporcionar Datos de la Institución

INFORMACION Y DECLARACION DEL ASEGURADO o SOLICITANTE

Esta solicitud y cualquier documentación soporte, información y declaraciones hechas por el Solicitante o por otra parte por cuenta del Solicitante constituyen la Solicitud de Póliza de Seguros de Crédito a la ASEGURADORA, por lo que este documento forma parte de la POLIZA de Seguro. Todos los hechos materiales, información y circunstancias que puedan influir en la evaluación y aceptación del riesgo así como para el establecimiento de la prima, deben ser del completo conocimiento de la ASEGURADORA. Si el Solicitante tiene dudas de cualquier hecho, información o circunstancia que pueda ser importante para la evaluación del riesgo, deberá incluirse en el lugar apropiado en esta forma o señalarse en una hoja por separado si es necesario. Rehusarse a informar o declarar honestamente todos los hechos materiales, autorizará a la ASEGURADORA a rechazar la solicitud de la póliza y la contratación del Seguro, o en su caso, rehusar el correspondiente pago de indemnizaciones. Favor de utilizar hojas por separado si es necesario, con el fin de anexar cualquier documento adicional.

El Solicitante está de acuerdo que al firmar la presente Solicitud no está obligado a contratar el Seguro, pero acuerda que en el supuesto de que contrate el Seguro, la presente Solicitud de la Póliza, con sus declaraciones e información incluida, servirá de base para la Póliza. La información contenida en esta forma es para uso exclusivo de la Aseguradora y deberá de ser utilizada con completa confidencialidad.

Alguno de los apoderados o accionistas de la razón social de este formulario hace parte de la lista de Personas Expuestas

- 1.- Acta Constitutiva
- 2.- Sello del RPP
- 3.- Poder del representante legal
- 4.- ID del representante legal
- 5.- Comprobante de domicilio
- 6.- RFC irremplazable

“Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud”

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Enero de 2020, con el número CNSF-S0059-0013-2020.