

QUESTIONNAIRE CAUTIONS AGRO-ALIMENTAIRES

CABINET OPTICOURTAGE

2 rue d'estienne d'orves

92140 CLAMART

Tél : 01 47 36 65 94

* merci de compléter ce questionnaire sur l'ordinateur (PDF modifiable)

* merci de le renvoyer à l'adresse production@opticourtage.com

1 – IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE & ACTIONNARIAT

Nom /Raison sociale		Gérant – représentant légal	
Siège social – adresse		Forme juridique	
Code postal		N° SIREN	
Ville			
Contact (nom)		Téléphone	
Date de création		E-mail	
Capital social	€	Dont % libéré	
Comptes courant associés	€	Appartenez-vous à un groupe ? Si oui lequel	

REPARTITION DE L'ACTIONNARIAT

Noms des actionnaires (entreprises ou personnes)	% Participation
	%
	%
	%

2 – ACTIVITÉ DE VOTRE ENTREPRISE & PARTENAIRES ASSURANCES

Votre activité principale	
----------------------------------	--

Vos principaux clients (noms)	

Vos partenaires financiers actuels	Nom du partenaire	Type de produit autorisé	Encours autorisé (en €)
Assureur crédit			€
Affacturage			€
Banques 1			€
Banques 2			€
Cautionneur 1			€
Cautionneur 2			€

3 – RÉSULTATS FINANCIERES ET PERSPECTIVES

	CA	RN – Résultat Net	Prévisionnel
Dernier bilan	€	€	€
Année encours	€	€	€
Prévisions	€	€	€

Faits marquants de l'exercice écoulé ou remarques ?

Carnet de commandes	Signé ?	€	En négociation ?	€
----------------------------	---------	---	------------------	---

4 – CAUTIONNEMENTS SOLLICITÉS

ENCOURS DE CAUTIONS SOUHAITÉ		
Type de cautionnement	Montant requis	Date d'effet souhaitée
Cautions d'adjudication	€	
Certificats - Caution de préfinancement des restitutions	€	
Cautions pour les aides à distillation ou arrachage	€	
Cautions pour les œuvres caritatives et œuvres humanitaires	€	
Cautions FRANCE AGRIMER	€	

5– DOCUMENTS À JOINDRE POUR VOTRE DEMANDE

Merci d'envoyer ces documents par PDF sur notre adresse production@opticourtage.com en indiquant le nom de votre entreprise dans le titre du mail

KBIS	
Bilans (dernière liasse fiscale)	
Eventuellement votre carnet de commandes	

« Les réponses à toutes questions posées dans le présent questionnaire sont obligatoires pour l'examen d'une demande de caution. Vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification de toutes informations vous concernant et figurant dans tout traitement automatisé à l'usage de la Société ADFACT FINANCE & OPTICOURTAGE, ses apporteurs, coassureurs, les réassureurs.

Ce droit prévu par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 peut être exercé à l'adresse suivante :

ADFACT FINANCE & OPTICOURTAGE, 444 boulevard Lavaux, 13600 LA CIOTAT

Le demandeur soussigné, certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et les pièces jointes sont sincères et reflètent la réalité du risque et autorise ADFACT FINANCE/ OPTICOURTAGE à prendre des renseignements, notamment auprès des banques de l'entreprise.

Fait à _____, le _____

P.O. 

Signature du DEMANDEUR,
(et cachet de l'Entreprise)