

N° accord de principe

(GV) *:

N° police d'assurance

(VP) *:

N° de client :

V1.3

*) indiquer si connu

Lieu/date	Interlocuteur en cas de questions
	Référence
Raison sociale	T
Rue	F
NPA et localité	email
	Date de demande
	Projet/ marchandises exportées
	Pays
	Acheteur/lieu

Chers mesdames, messieurs,

Pour permettre le traitement de la demande, les informations ci-après concernant le preneur d'assurance doivent être actualisées.

Nous demandons accès au système de demande en ligne pour les personnes suivantes:

Nom, Prénom	Téléphone direct	E-mail
-------------	------------------	--------

Nous vous prions de compléter le formulaire figurant en annexe et de nous le retourner:

Fax 044 / 384 47 87 ou @serv-ch.com

A l'att.de

Informations relatives au preneur d'assurance:

Inscrit au registre du commerce: (année) (En cas de première demande, joindre la copie)

Capital en mio. CHF

Nombre de collaborateurs:

Total des exportations

au cours des trois

dernières années: en mio. CHF en % du chiffre d'affaires total:

N° accord de principe

(GV) *:

N° police d'assurance

(VP) *:

N° de client :

V1.3

*) indiquer si connu

Schweizerische Exportrisikoversicherung
Assurance suisse contre les risques à l'exportation
Assicurazione svizzera contro i rischi delle esportazioni
Swiss Export Risk Insurance



Lieu et date

Signature valable du requérant/cachet de la société