**ZAHTJEV ZA OSIGURATELJNIM POKRIĆEM KUPCA**

Broj Zahtjeva *(ispunjava HKO)*

**UGOVARATELJ OSIGURANJA**

1. Naziv društva, sjedište i OIB / porezni broj

|  |
| --- |
|  |

1. Broj police osiguranja

|  |
| --- |
|  |

1. Vrsta zahtjeva (*novi zahtjev, povećanje/smanjenje iznosa osiguranja, ukidanje pokrića*)

|  |
| --- |
|  |

**KUPAC**

1. Naziv kupca

|  |
| --- |
|  |

1. Adresa/sjedište kupca (*ulica, poštanski broj, grad, država*)

|  |
| --- |
|  |

1. Porezni broj / registarski broj / OIB

|  |
| --- |
|  |

**ZATRAŽENI IZNOS OSIGURANJA**

1. Iznos i valuta 2. Početak osigurateljnog pokrića

**DODATNE INFORMACIJE** *(potrebno popuniti sve tražene podatke)*

1. Vrijednost godišnjeg ugovora, valuta Dinamika isporuka

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

2. Prodajna roba, usluge

|  |
| --- |
|  |

3. Ugovoreni rok plaćanja *(broj dana)* Maksimalni rok plaćanja (*broj dana*)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

4. Da li je navedeni kupac već bio osiguran? *(Molimo da u praznom polju označite Vaš odgovor).*

 Ukoliko je Vaš odgovor da, molimo Vas da upišete kod kojeg Osiguratelja je kupac bio osiguran i u kojem razdoblju.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DA |  |  |
| NE |  |

5. Da li je navedeni kupac bio odbijen u osiguranje? *(Molimo da u praznom polju označite Vaš odgovor).*

Ukoliko je Vaš odgovor da, molimo Vas da upišete datum odbijanja.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DA |  |  |
| NE |  |

6. Ugovoreni instrumenti osiguranja plaćanja *(npr. bankarska garancija ili akreditiv, izdavatelj, iznos i rok važenja)*

|  |
| --- |
|  |

7. Broj godina suradnje s kupcem

|  |
| --- |
|  |

8. Promet s kupcem po godinama, uključujući i tekuću godinu (iznos i valuta)

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) godina |  |
| ( ) godina |  |
| ( ) godina |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Trenutno stanje potraživanjaprema kupcu, valuta | Datum dospijeća | Dospjela nenaplaćena potraživanja, valuta | Datum dospijeća |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9. Dosadašnje iskustvo u plaćanju s kupcem (*uredno plaćanje, kašnjenje, novi kupac*)

|  |
| --- |
|  |

10. Navedite prosječne dane kašnjenja i razloge kašnjenja *(ukoliko kupac kasni s plaćanjem)*

|  |
| --- |
|  |

11. Napomene *(ostale informacije koje bi mogle bitno utjecati na ocjenu rizika, npr. postoji li i druga obveza prema kupcu, uzvratna kupnja, ugovor o zastupanju i slično)*

|  |
| --- |
|  |

*Nepotpuno ispunjeni Zahtjev Hrvatsko kreditno osiguranje d.d. nije dužno uzeti u razmatranje*!

Mjesto i datum Potpis i pečat ovlaštene osobe za zastupanje