

## SOLICITUD-CUESTIONARIO SEGURO DE CRÉDITO (DOMÉSTICO)

Fecha		Conducto de venta	
-------	--	-------------------	--

### AVISO DE PRIVACIDAD

Aseguradora Insurgentes, S.A. de C.V.; entidad autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, para operar como institución de seguros, operando seguros de daños en los ramos de caución y crédito que comprende la práctica de los ramos y subramos de fianzas por cambio de naturaleza jurídica de Afianzadora Insurgentes, S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta; con domicilio en Avenida Periférico Sur Número 4829, Interior Piso 8, Colonia Parque del Pedregal, México 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México; es "Responsable" de recabar sus Datos Personales, así como del uso, tratamiento y protección de los mismos para las siguientes finalidades principales: solicitar servicios para la emisión de pólizas de seguros de caución, certificados de caución; pólizas de seguros de crédito y pólizas de fianzas de empresa; integración, conservación y consulta de expedientes; celebración de contratos con agentes intermediarios, prestadores de servicios; para el

control de acceso físico y lógico a instalaciones y sistemas; gestionar y dar seguimiento administrativo a los seguros de caución, de crédito y fianzas así como a las obligaciones derivadas de las operaciones celebradas con anterioridad al cambio de su naturaleza jurídica, proveer los servicios y productos solicitados; informarle sobre cambios en los mismos; cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; cumplir con obligaciones de ley; ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre, para dar asistencia vía telefónica. Como finalidades accesorias: para evaluar calidad en servicios e informarle de nuevos servicios y productos. Para mayor información sobre este aviso y cambios que se produzcan, a su disposición contacto en [www.insurgentes.mx](http://www.insurgentes.mx); [oficinadeprivacidad@aserta.mx](mailto:oficinadeprivacidad@aserta.mx); Teléfonos: (55) 5447-3800 y (55) 5447-3900 Ext. 3870 y 3864 y aplicación disponible para tablets en: Mundo Aserta.

### DATOS DEL SOLICITANTE

Razón o Denominación Social			
RFC		Teléfono	
Página web			
Domicilio fiscal			
Nombre del contacto			
Teléfono		Correo electrónico	
Sector productivo	<input type="checkbox"/> Productor <input type="checkbox"/> Distribuidor <input type="checkbox"/> Servicios		
Actividad asegurable			
¿Forma parte de un grupo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Empresas relacionadas			
¿En qué moneda desea su cotización?	<input type="checkbox"/> MXN <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Otra, especificar		

### FACTURACIÓN (VENTAS HISTÓRICAS DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS)

Año	Ventas anuales	Moneda	Plazo de crédito máximo otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Núm. de deudores recurrentes a crédito

**“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 04 de octubre de 2018 con el número CNSF-S0802-0413-2018/CONDUSEF-003641-01.”**

## SOLICITUD-CUESTIONARIO SEGURO DE CRÉDITO (DOMÉSTICO)

### PROYECCIÓN DE VENTAS (LOS SIGUIENTES 12 MESES)

Ventas totales	Monto de ventas al contado	%	Monto de ventas a crédito	%

Destino de las ventas a crédito	Total	%	Núm. de clientes
Industria / Mayoristas / Distribuidores			
Personas Físicas con actividad empresarial			
Entidades públicas			
Empresas Afiliadas o Subsidiarias			
Otros (ejemplo: cartas de crédito confirmadas / factoraje sin recurso)			
<b>Total</b>			

### PRINCIPALES DEUDORES

<b>1° Deudor</b>	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre <sup>(1)</sup>						
<b>2° Deudor</b>	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre <sup>(1)</sup>						
<b>3° Deudor</b>	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre <sup>(1)</sup>						
<b>4° Deudor</b>	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre <sup>(1)</sup>						

**“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 04 de octubre de 2018 con el número CNSF-S0802-0413-2018/CONDUSEF-003641-01.”**

## SOLICITUD-CUESTIONARIO SEGURO DE CRÉDITO (DOMÉSTICO)

5° Deudor	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
Nombre <sup>(1)</sup>						

6° Deudor	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
Nombre <sup>(1)</sup>						

7° Deudor	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
Nombre <sup>(1)</sup>						

8° Deudor	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
Nombre <sup>(1)</sup>						

9° Deudor	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
Nombre <sup>(1)</sup>						

(1) Favor de anexar sus datos generales, Razón Social, domicilio completo, teléfono, RFC y contacto.

**“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 04 de octubre de 2018 con el número CNSF-S0802-0413-2018/CONDUSEF-003641-01.”**

## SOLICITUD-CUESTIONARIO SEGURO DE CRÉDITO (DOMÉSTICO)

### PRINCIPALES DEUDORES

10° Deudor	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	Autoriza revelar su nombre para realizar investigación
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre <sup>(1)</sup>						

Suma deudores del 1° al 10°	Estimación de venta asegurable anual	% de las ventas totales	Plazo máximo de crédito otorgado	Plazo real de recuperación (promedio)	Límite de crédito solicitado (deseado)	(1) Favor de anexar sus datos generales, Razón Social, domicilio completo, teléfono, RFC y contacto
<b>Total</b>						

### DISTRIBUCIÓN DE CARTERA

Desglose estimado de los saldos de las cuentas por cobrar vigentes		
Rangos	Núm. de deudores	Suma del saldo al último corte de cartera
0 - 25,000		\$
25,001 - 50,000		\$
50,001 - 75,000		\$
75,001 - 100,000		\$
100,001 - 200,000		\$
200,001 - 300,000		\$
300,001 - 400,000		\$
400,001 - 500,000		\$
500,001 - 750,000		\$
750,001 - 1,000,000		\$
1,000,001 - 5,000,000		\$
5,000,001 en adelante		\$
<b>Total</b>		

Rangos de plazo de crédito	Núm. de clientes	% Ventas
1 a 90 días		%
91 a 180 días		%
181 a 240 días		%
241 a 365 días		%
<b>Total</b>		%

### CUENTAS NO RECUPERADAS (CRÉDITOS VENCIDOS DE MÁS DE 180 DÍAS, INCLUYE CUENTAS EN LITIGIO, DESAPARICIÓN DEL COMPRADOR, QUIEBRA, CONCURSO MERCANTIL, MONTOS DE RESERVAS PARA CUENTAS INCOBRABLES)

Año en qué ocurrió la pérdida	Moneda	Monto total de la deuda	Monto total recuperado	Núm. de deudores	Pérdida individual máxima

**“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 04 de octubre de 2018 con el número CNSF-S0802-0413-2018/CONDUSEF-003641-01.”**

## SOLICITUD-CUESTIONARIO SEGURO DE CRÉDITO (DOMÉSTICO)

### CUESTIONARIO SOBRE OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS - Marque con "X" sus respuestas y/o especifique

1.- ¿Cuenta con un departamento de crédito y cobranza o cuentas por cobrar?	Sí	No	2.- ¿Cuenta con políticas de crédito?	Sí	No
3.- ¿Cómo evalúa la capacidad de pago de sus clientes?			4.- ¿Qué acciones toma en caso de que sus clientes dejen de pagar?		
Estados financieros internos			Acciones extrajudiciales o amistosas		
Estados financieros auditados			Cobranza interna		
Referencias bancarias			Abogado externo		
Referencias comerciales			Agencia de recuperación		
Buró de Crédito			Otra		
Informes crediticios			En caso de haber seleccionado "Otra" (especificar cuál)		
Todas las anteriores					
5.- ¿Tiene intención de ceder los beneficios de la póliza a alguna institución financiera?	Sí	No	6.- ¿Se encuentra asegurado actualmente?		
Especifique (Factoraje / Banco - ¿Qué institución?)			Especifique aseguradora		

Nombre del funcionario que llena el cuestionario			
Puesto		Teléfono	
Correo electrónico			

**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.**

Estimado asegurado, le recordamos que el producto que va a adquirir cuenta con exclusiones y limitantes, mismas que puede consultar en las condiciones generales del producto, las cuales se encuentran a su disposición en la siguiente página web: [www.insurgentes.mx](http://www.insurgentes.mx)

Para cualquier duda respecto del producto contratado, puede ser consultada en la Unidad Especializada de Atención al Usuario (UNE) de la INSTITUCIÓN ASEGURADORA, en los teléfonos: (55) 5424 7950 y (55) 5424 7967 ó vía correo electrónico a la siguiente dirección [spompa@aserta.mx](mailto:spompa@aserta.mx) o visite nuestras oficinas ubicada en Periférico Sur Núm. 4829, piso 8, Col. Parque del Pedregal, C.P. 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.

Fecha		Nombre	
Firma			

**“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 04 de octubre de 2018 con el número CNSF-S0802-0413-2018/CONDUSEF-003641-01.”**