CAPSAVE S.A.
Zoning Industriel Wavre Nord
Avenue Edison 16 A
1300 Wavre

Tel : 010-84.93.93
Fax : 010-84.93.99
E-mail : info@capsave.be

QUESTIONNAIRE POUR L'OBTENTION D'UNE LIGNE DE CAUTION

Ce questionnaire doit être renvoyé à CAPSAVE par fax, e-mail ou courrier

1. IDENTIFICATION

Demandeur :

Société (dénomination sociale, forme juridique) :
Personne physique (Nom, prénom) :

.....

.....

Adresse: .....

.....

Code Postal/Localité : .....

N° de TVA : .....

Personne de contact : .....

Tél. : .. .. Tel portable : .....

Fax : .....

E-mail : .....

2. DOCUMENTS A ANNEXER

Sociétés :
- ⇒ Statuts
- ⇒ Comptes annuels du dernier exercice social clôturé
- ⇒ Situation financière récente (3 mois maximum)

Personnes physiques :
- ⇒ compte d'exploitation des 2 derniers exercices sociaux clôturés
- ⇒ deux derniers avertissements extraits de rôle.
- ⇒ situation comptable récente (3 mois maximum).

3. ENGAGEMENTS BANCAIRES

Montant des engagements bancaires à court terme :

Organisme	Type de crédit (1)	Montant en capital	Date d'octroi	Utilisation moyenne	Garanties liées et montant

(1) Ex: caisse, escompte, ligne mixte ....

Montant des engagements bancaires à moyen et long terme :

Organisme	Type de crédit (1)	But (2)	Montant en capital	Date d'octroi	Périodicité des remboursements (3)	Nombre d'échéances	Montant d'une échéance	Garanties liées et montant

(1) Ex: crédit hypothécaire, crédit d'investissement, financement, leasing, renting,...
(2) Ex: bande transporteuse,...
(3) Ex: mensuel, trimestriel, semestriel, annuel,...

Montant des cautions accordées en :

Année -3 :

Année -2 :

Année -1 :

Encours réellement utilisés lors de la dernière année : ……..EUR

4. VOLUME DE BOIS

Volume de bois sur pied acheté l'année dernière en m³ :

Volume de bois rond traités en :

Année -3 :

Année -2 :

Année -1 :

5. ASSURANCES

Je déclare sur l'honneur être en possession :

- D'une RC exploitation : OUI - NON
- D'une police incendie : OUI - NON
- D'une assurance « perte d'exploitation » : OUI - NON
- D'un contrat de factoring : OUI - NON
- D'une assurance crédit : OUI - NON
    - Si oui : Compagnie : ……

      Date d'échéance de la police : …….
    - Chiffre d'affaires réalisé avec les 10 plus gros clients (Nom + montant)
        1. …….
        2. …….
        3. …….
        4. …….
        5. …….
        6. …….
        7. …….

8. …….
9. …….
10. …….

6. DETAIL ET MONTANT DES ARRIERES ET/OU INCIDENTS DE PAIEMENT AU COURS DES 3 DERNIERES ANNEES (Dettes sociales, fiscales, protêts, crédits)

……

……

……

7. BESOIN DE CAUTIONNEMENT GLOBAL ANNUEL

Montant : …… EUR

Je soussigné, ……, certifie sur l'honneur que les informations fournies ci-dessus et les documents joints sont complets et exacts.

Fait à …… le …….

Signature,

Nom,

Qualité.

Nombre d'annexes :