

Mediante este seguro se da cobertura, de forma individualizada, del riesgo de impago por parte de una Entidad emisora de una carta de crédito, SBLC o instrumento similar, o un IRU, o que ordena su emisión, derivado del riesgo asumido por la Entidad Financiera solicitante del Seguro.

**(\*) Los campos con el asterisco son obligatorios para la cumplimentación de la solicitud**

### I. TIPO DE RIESGO QUE DESEA CUBRIR (\*)

- Riesgo Político       Riesgo Comercial       Riesgo Comercial y Político

### 2. NATURALEZA DEL RIESGO ASUMIDO POR EL ASEGURADO (\*)

**Confirmación**

- L/C  
 L/C con IRU  
 Stand By

**Emisión bajo instrucciones:**

- L/C  
 Stand By  
 Garantía por Contragarantía

**Banco designado de la L/C:**

- Banco designado de la L/C

País:

### 3. INTERVINIENTES

#### 3.1. SOLICITANTE DEL SEGURO (\*)

Denominación Social:

**Domicilio social**

Dirección:  País:

Localidad:  C.P.:  Provincia:

Persona encargada del asunto:

Teléfono:  E-mail:

#### 3.2. EXPORTADOR/BENEFICIARIO DEL CRÉDITO DOCUMENTARIO: (\*)

Denominación Social:  NIF:

**Domicilio social**

Dirección:  Localidad:

C.P.:  Provincia:  Teléfono:

#### 3.3. IMPORTADOR/ORDENANTE:

Denominación Social (\*):  NIF:

**Domicilio social**

Dirección:  Localidad:  País (\*):

C.P.:  Provincia:  Teléfono:

### 3.4. DEUDOR (EMISOR DEL CRÉDITO DOCUMENTARIO O BAJO CUYAS INSTRUCCIONES SE EMITE):

Denominación Social (\*):

Código SWIFT/BIC del banco (\*):  NIF:

Seleccione Tipo (\*):  Pública  Privada

#### Domicilio donde se emite el crédito documentario

Dirección (\*):  Localidad:

C.P.:  Provincia:  País (\*):

#### Domicilio de la sede social

Dirección:  Localidad:

C.P.:  Provincia:  País (\*):

Si el país del banco donde se emite el crédito documentario es distinto del país de la sede social, indique si quiere cobertura del riesgo de la entidad en ambos países.

País de emisión del Crédito Documentario  País de la sede social  Ambos países

### 3.5. BANCO EMISOR DEL COMPROMISO IRREVOCABLE DE REEMBOLSO (IRU), EN SU CASO.

Denominación Social:  NIF:

Seleccione Tipo:  Pública  Privada

#### Domicilio social

Dirección:  Localidad:

C.P.:  Provincia:  País:  Teléfono:

## 4. CRÉDITO A ASEGURAR

Crédito N° (\*):

Importe (32B) (\*):  Moneda (\*):

Incluir importe de la tolerancia (39A), si se quiere asegurar

Plazo de validez (\*) Desde (31C): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hasta (31D): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Bienes exportados (\*):

Porcentaje de Material Extranjero Incorporado (\*):  Origen mat. extranjero:

#### Condiciones de reembolso (41A y 42P) (\*)

Plazo:  Unidad de plazo:   Desde la fecha del BL  desde la emisión de la carta de crédito

## 5. CONTRATO COMERCIAL/PROYECTO

#### Para operaciones con importe de crédito superior a 3 mill. de Euros o su contravalor

Importe:  Moneda:

Plazo de ejecución:  Unidad de plazo de ejecución:

Firmado:  Sí  No Fecha de firma: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Condiciones de pago:

## 6. DOCUMENTACIÓN PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD

### DOCUMENTACIÓN BÁSICA

- Declaración Anticorrupción del Exportador para aquellas operaciones de importe del crédito superior a 600.000 euros.
- Otros.

Seleccione los documentos que va a enviar y remítalos junto con la presente solicitud en formato electrónico al correo: [admonctadelestado@cesce.es](mailto:admonctadelestado@cesce.es)

## 7. OBSERVACIONES

## 8. DISCLAIMERS

### VALORACIÓN DEL RIESGO

#### Declaración del solicitante

El Solicitante, a la fecha de suscripción del presente documento, ha analizado por sí mismo el riesgo, verificando sus libros, y ha accedido a los ficheros y registros que normalmente utiliza para verificación de la solvencia de sus clientes, sin que le conste la existencia de impagados, ni situación patrimonial o financiera que pueda poner en peligro el cumplimiento de las obligaciones asumidas por el Deudor (y en su caso, por el Garante). Consecuentemente, y en cumplimiento de su deber de información, el Asegurado declara de forma expresa que no tiene conocimiento alguno de circunstancias que pudieran impedir, dilatar o perjudicar las obligaciones derivadas del crédito.

A la fecha de suscripción del presente documento el solicitante declara que la información contenida en esta solicitud y posterior correspondencia es cierta, completa y correcta y no es conocedor de ninguna circunstancia que pueda suponer un agravamiento del riesgo. Cualquier proposición de seguro efectuada por el asegurador se basa en dichas declaraciones, estando condicionada su validez a la veracidad de las mismas.

### EXCLUSIÓN DEL RIESGO LEGAL

#### Declaración del solicitante

Se hace constar que el Asegurador no asume el riesgo legal de la operación ni de la documentación suscrita por el Asegurado. El Asegurador quedará eximido de la obligación de indemnizar en caso de que las pérdidas producidas se deban directa o indirectamente a una acción u omisión del propio Asegurado, en el que se acredite la falta de validez o inexigibilidad del Crédito, de sus medios de pago o de sus garantías o derivada de su instrumentación. El Asegurado tiene la obligación de instrumentar la operación con la máxima diligencia y, en todo caso, como habitualmente instrumenta operaciones similares en las que no contrata un seguro o garantía.

## 9. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable del tratamiento:** Compañía Española de Seguros de Crédito a la Exportación, S.A., Compañía de Seguros y Reaseguros (SME) ("Cesce").

**Finalidades del tratamiento:** (i) ofrecerle el producto o servicio para la cobertura del riesgo de crédito que más se ajuste a sus necesidades empresariales o a las de la Compañía que representa, para lo cual resulta necesario verificar su identidad; (ii) valorar, seleccionar y, en su caso, tarificar los riesgos de crédito cuya cobertura es de su interés o de la Compañía a la que Ud. Representa; (iii) comunicar sus datos a terceros únicamente cuando sea necesario para cumplir con una obligación legal o para formalizar la relación contractual; (iv) gestionar y evaluar una solicitud de aseguramiento o para la gestión del riesgo de crédito, incluida la toma de decisiones individuales automatizadas (v) consultar sistemas de información crediticia; (vi) prevenir el fraude; (vii) mejorar la calidad del servicio ofrecido por **Cesce** y evaluar la satisfacción con el mismo y (viii) ofrecer a la Compañía en la que presta sus servicios otros productos o servicios de Cuenta del Estado, Newsletters, Jornadas de Riesgo País u otros eventos de difusión del instrumento de apoyo a la internacionalización de la empresa española.

**Derechos de protección de datos:** Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento de datos y portabilidad de sus datos en la siguiente dirección: Compañía Española de Seguros de Crédito a la Exportación, S.A., Compañía de Seguros y Reaseguros (SME), calle Velázquez, 74, 28001, Madrid (España), o en el siguiente email [dpd@grupocesce.es](mailto:dpd@grupocesce.es). Para más información sobre el tratamiento de sus datos personales, consulte nuestra Política de Privacidad para solicitantes de productos, disponible en [www.cesce.es/es/textos-legales](http://www.cesce.es/es/textos-legales).

Comprendo que Cesce va a tratar mis datos de contacto profesional con las finalidades antes mencionadas y que, para más información sobre el tratamiento y sobre cómo ejercer mis derechos de protección de datos, puedo consultar su Política de Privacidad WEB, en la sección Textos Legales.

Denominación Social: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sello y firma: