

Dotazník pro zájemce o pojištění / Proposal Form

1/ Klient / Customer

Společnost / Company	IČ / National ID:
Adresa / Address:	Kontaktní osoba / Contact person:
Obor podnikání / Trade sector	Telefon / Phone:
Jsme součástí skupiny firem / Group:	E-mail:
Naše současná pojišťovna pohledávek / Current credit insurer:	Konec pojištění / Expiry of credit insurance:

2/ Obraty a ztráty na pohledávkách včetně DPH / Turnover and losses incl. VAT

Rok / Year	Celkový obrat v tis. CZK / Turnover in thousands CZK	Celkové ztráty na pohledávkách v tis. CZK / Losses in thousands CZK	Počet ztrát / No. of losses	Největší jednotlivá ztráta v tis. CZK / Highest loss in thousands CZK
2014				
2015				
2016				
	Plánovaný obrat na rok 2017 / Expected turnover in 2017		Z toho do pojištění / To be insured	

3/ Rozložení obratu - tuzemsko a zahraničí / Turnover distribution - domestic and export

	Země / Country	Obrat v tis. CZK / Turnover in thousands CZK
1.	Česká republika	
2.		
3.		
4.		

4/ Pohledávky dle odběratelů / Buyers structure

Dodávky veřejnoprávním odběratelům - státní podniky, stát / Supplies to public sector:		% z obratu / % from turnover
Prodeje ve skupině / Intercompany sales:		% z obratu / % from turnover
Převládající činnost odběratelů / Trade sector of buyers:		
1.		= % z obratu / % from turnover
2.		= % z obratu / % from turnover

