

DEMANDE D'AGREMENT

RAISON SOCIALE : _____

Sigle Commercial : _____

Adresse du siège : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Siret : _____

Site d'exploitation : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Date de Création : ___/___/___

REPARTITION DU CAPITAL en %

@ _____

APPARTENANCE A UN GROUPE :

@ _____

si AFFAIRE PERSONNELLE (nom, prénom, date de naissance)

@ _____

Argema : service-cautions TEL : 01.60.21.99.98. FAX : 01.70.79.02.08.

Siège social : 47 rue Marcel Dassault 92100 Boulogne Billancourt

ACTIVITE (métier, produits, joindre support plaquette commerciale)

@ _____

SECTEUR GEOGRAPHIQUE / ZONE D'INFLUENCE

@ _____

CLIENTS : PRINCIPAUX INTERVENANTS

NOM	mode de règlement	délai moyen

COUVERTURE

ASSURANCE CREDIT :

Minimum annuel de prime : _____

COMPAGNIE

AUTRE (à préciser) :

Argema : service-cautions TEL : 01.60.21.99.98. FAX : 01.70.79.02.08.

Siège social : 47 rue Marcel Dassault 92100 Boulogne Billancourt

FOURNISSEURS : PRINCIPAUX INTERVENANTS

NOM	mode de règlement	délai moyen

SOUS-TRAITANTS : PRINCIPAUX INTERVENANTS

NOM	mode de règlement	délai moyen

PARTENAIRES BANCAIRES

CREDITS AUTORISES						
BANQUE	ESCOMPTE	DECOUVER T	DAILY	FACTOR	AUTRE	CAUTION

**ARGEMA sarl - Institut d'Arbitrage Technique, de Gestion des Sinistres d'Assurances et d'Etudes des coûts et Marges
Financières des Marchés Privés et Publics du Bâtiment N° de SI ret : 433 824 679 00016 NANTERRE
code APE 672 Z auxiliaires d'assurance ; Garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conforme aux
articles L530- 1 , L530- 2 du code des assurances ORI AS N° 07 025 305

Ventilation du chiffre d'affaires

exercice	CA total	Dont France		Dont export
		public	privé	
prévisionnel				

Comptabilisation situations

A l'Avancement

ou a la terminaison

Partie du CA cédé en sous traitance

	En paiement direct	Pas de paiement direct
CA		
Mode de règlement		
délais		

Principaux sous traitants

Partie du CA pris en sous traitance

	En paiement direct	Pas de paiement direct
CA		
Mode de règlement		
délais		

Principales entreprises générales

chantiers

fourchette	montant	Délai d'exécution
Haute		
Moyenne		
basse		

Ventilation des cautions émises à N-1

	France		Export	
	nombre	montant	nombre	montant
RG				
Acompte				
Bonne fin				
Sous traitant				

BIENS IMMOBILIERS PROPRIETE DE :

- q LA SOCIETE
- q HOLDING
- q SCI
- q PERSONNE PHYSIQUE

PRINCIPAUX EVENEMENTS DE L'EXERCICE ECOULE :

@ _____

PRINCIPAUX EVENEMENTS DE L'EXERCICE EN COURS :

@ _____

STRUCTURE DE L'EFFECTIF :

@ _____

LE CHIFFRE D'AFFAIRES :

VENTILATION DU C.A.					
Exercice N-3	CA total	France	Export	C.A. sous traité	Résultat
/ /200					
/ /200					
/ /200					
Prévisionnel					

Part du C.A. public : _____ %

Part du C.A. privé : _____ %

Part du C.A. où vous êtes vous-mêmes sous-traitants : _____ %

Carnet de commandes - signé : _____
- en négociation : _____

CAUTIONNEMENT SOLLICITE :

Ligne de caution de **retenue de garantie** : _____

Ligne de caution de **restitutions d'acomptes et bonnes fins** _____

Ligne de caution de **sous-traitance (loi 75)** _____

Autres besoins en **caution** ? lesquels ?

Autres besoins en **caution** ? lesquels ?

PIECES A JOINDRE :

- copie du registre du commerce
- Statuts
- dernier **bilan fiscal** publié jusqu'à la 11ème annexe
- **bilan de la maison mère et consolidé avec organigramme**
- situation récente
- plaquette commerciale
- RIB

NOS INTERLOCUTEURS DANS VOTRE ENTREPRISE :

Nom : _____ Fonction _____ Tél _____

Nom : _____ Fonction _____ Tél _____

Nom : _____ Fonction _____ Tél _____

vvvvvvvvvvvvvv

Fait le _____ à _____

Signature

mise à jour le