

Versione 2022/1

Data

INFORMAZIONI GENERALI

Numero operazione

Richiedente

Compilare SOLO i campi da modificare rispetto a quanto indicato nel Modulo di Domanda, nelle Condizioni Particolari di Polizza e/o nelle Appendici di Polizza già perfezionate

ANAGRAFICA

Acquirente

Debitore

Garante

Altro soggetto

RISCHI ASSICURATI

Rischio di Produzione

Importo aggiornato

Nuovo termine finale della copertura assicurativa

Garante

Rischio di Credito

Importo aggiornato

Nuova percentuale di copertura per Eventi di natura Commerciale

Nuova percentuale di copertura per Eventi di natura Politica

Nuovo termine finale per la copertura assicurativa

Rischio di Indebita Escussione delle Fideiussioni

Fideiussioni

Importo aggiornato

Nuova durata dell'assicurazione

da

a

Rischio di Distruzione, Danneggiamento, Requisizione e Confisca¹

Descrizione prodotti, macchinari, materiali, impianti ed opere

Importo aggiornato

Nuova durata dell'assicurazione

da

a

CONTRATTO**Caratteristiche principali**Oggetto della Fornitura²

Data firma

Data di entrata in vigore

Addendum e/o Amendment Contrattuali³**Periodo di esecuzione del contratto**Evento⁴

Da completarsi entro il

¹ Indicare eventuali modifiche relative ai beni esportati in temporanea, la nuova Percentuale di Copertura Assicurativa richiesta e/o il nuovo Termine finale dell'Assicurazione

² Indicare eventuali modifiche dell'oggetto della fornitura rispetto a quanto indicato nelle Condizioni Particolari di Polizza o nelle Appendici già perfezionate.

³ Indicare la presenza di uno o più Amendment successivi al perfezionamento del contratto commerciale principale, specificando: a) oggetto, b) data di sottoscrizione e c) data di entrata in vigore.

⁴ Indicare gli eventi (spedizione, collaudo, ecc.) che slittano rispetto alla data indicata nelle Condizioni Particolari di Polizza o nelle Appendici già perfezionate.

Importo del contratto

Importo aggiornato

Esborsi all'estero connessi all'esecuzione del contratto (provvigioni)

Componente italiana	Nuova percentuale	<input type="text"/>
Componente UE	Nuova percentuale	<input type="text"/>
Componente Extra UE	Nuova percentuale	<input type="text"/>
Componente spese locali	Nuova percentuale	<input type="text"/>

Condizioni di pagamento

Nuovo importo anticipato (prima del punto di partenza del credito)

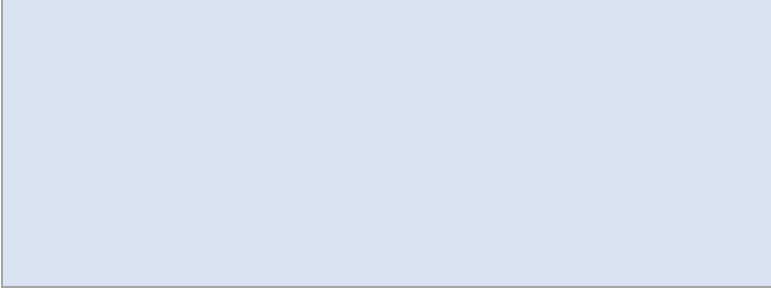
Nuovo importo dilazionato

Modalità di rimborso	Numero rate	<input type="text"/>	Cadenza rate	<input type="text"/>
Punto partenza credito	Evento di partenza del credito	<input type="text"/>	Mesi prima rata	<input type="text"/>

Nuovo tasso di interesse in percentuale

Altre informazioni sulle condizioni di pagamento⁵**Cessione dei diritti** L'Assicurato comunica che, in data _____ ha ceduto tutti i diritti ad esso derivanti dalla Polizza indicata in oggetto a favore di _____**Altre informazioni**Descrizione della documentazione allegata⁶⁵ Da compilare qualora i contenuti che vuoi modificare non siano inseribili nello schema precedente⁶ Elencare la documentazione allegata e, se non già precedentemente indicate, le motivazioni sottostanti la richiesta di modifica.

Altre comunicazioni a SACE⁷



L'Assicurato dichiara, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, che non esistono controversie in corso derivanti e comunque connesse al Contratto.

L'Assicurato dichiara che, in relazione al Contratto, non esistono crediti liquidi ed esigibili (pagamenti contro documenti e/o rate di credito) che non siano già stati incassati dall'Esportatore/Cedente.

L'Assicurato

Il presente modulo deve essere inviato debitamente compilato e firmato digitalmente in formato PDF all'indirizzo PEC sace@pcert.postecert.it indicando nell'Oggetto il numero di polizza #<n.ro polizza>, inserendo in copia l'indirizzo mail del team di gestione cfc-ft@sace.it (Team Middle Office)

⁷ Altre informazioni utili per l'istruttoria SACE