



Ergänzende Meldung von Überfälligkeiten

Bitte per Brief oder Fax an folgende Adresse schicken:
 Coface Austria Kreditversicherung AG
 Stubenring 24
 1010 Wien
 F. +43/1/515 54-50250

VERSICHERUNGSNEHMER

Polizzen-Nummer: _____

KUNDE

Vollständige Firmierung und Anschrift sowie Land, falls Ausland:

CRS-Nummer: _____ Ihre Ref.-Nummer: _____

ERGÄNZENDE MELDUNG VON ÜBERFÄLLIGKEITEN

Gemäß den Polizzen-Bestimmungen teilen wir Ihnen mit, dass der oben genannte Kunde folgende *fällige* Forderung(en) 60 Tage nach deren ursprünglicher Fälligkeit noch nicht bezahlt hat.
 (Bitte kennzeichnen Sie bestrittene Forderungen unter "Bemerkungen" mit einem „B“)

Fällige Forderungen				Zahlungen / Gutschriften ²		Bemerkungen
Rechnungsnummer	Rechnungsdatum	Ursprüngliches Fälligkeitsdatum ¹	Währung / Betrag	Währung / Betrag	Datum	
Summe fälliger Forderungen:						
Derzeit offene Gesamtforderung:						

¹ Bei Verkäufen „Kasse gegen Dokumente“ tragen Sie bitte in der Rubrik „Bemerkungen“ „CAD“ ein.
² Bei Gutschriften geben Sie dies bitte in der Rubrik „Bemerkungen“ an.

STAND DES MAHNVERFAHRENS / WEITERE ANGABEN

Gründe für die Überfälligkeit (vom Kunden genannt):

- Angespannte Liquidität
- Zahlungsunfähigkeit
- Strittige Forderung

Welche Maßnahmen wurden zur Sicherung der Forderungen getroffen bzw. welche Maßnahmen beabsichtigen Sie zu treffen?

Sicherheiten (z.B. Eigentumsvorbehalt, (Bank-) Bürgschaft):

ACHTUNG! Diese Meldung ersetzt nicht die übrigen Anzeigepflichten des Versicherungsvertrages.

Ort, Datum

Firmenmäßige Fertigung