



Antrag auf Versicherungsleistung
Kreditversicherung

T. +43/1/515 54-600, F. +43/1/515 54-339, schaden@coface.at

Polizzenummer* : _____

DATEN DES VERSICHERUNGSNEHMERS

Firmenwortlaut* _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Land _____ Homepage _____

Telefon _____ Fax _____

ANSPRECHPARTNER

Ansprechperson _____
(Titel, Vorname, Nachname)

Funktion/Position _____

e-Mail _____

Telefon _____

IHRE BANKVERBINDUNG

Bank _____

BLZ _____ Kontonummer _____

(Zur Überweisung der Versicherungsleistung, sofern keine Abtretung der Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag besteht.)

DATEN IHRES KUNDEN

(Bei Kunden innerhalb der Selbstentscheidungsgrenze unbedingt vollständig ausfüllen, da uns abweichende Daten vorliegen könnten.)

CRS-Nummer* _____

Firmenname* _____

Straße, Nummer* _____

Postleitzahl* _____ Ort* _____

Land* _____

* Bitte unbedingt ausfüllen

Höhe des gültigen Kreditlimits (EUR) _____

Versicherungssumme aus

Geprüftes Limit

Selbstentscheidungsgrenze

(sofern mitversichert)

WEITERE DATEN ZUM VERSICHERUNGSFALL

Offene Kapitalforderung

Betrag **exkl. USt.*** _____ Währung* _____

Optional: Weitere mitversicherte Leistungen/Forderungen (z.B. Selbstkosten)

Betrag **exkl. USt.*** _____ Währung* _____

Art des Versicherungsfalles

Konkurs

gerichtlicher Ausgleich

in Absprache mit Coface Austria zustande gekommener außergerichtlicher Ausgleich

ergebnislose Zwangsvollstreckung

Ereignis, das einer Insolvenz entspricht (sofern mitversichert)

Zahlungsverzug (sofern mitversichert)

Zahlungsverzug mit Betreibung (sofern mitversichert)

Datum Eintritt des Versicherungsfalles (z.B. Konkurs eröffnet am)* _____

Einleitung der Betreibungsschritte (z.B. Anwalt eingeschaltet, Mahnklage eingebracht, etc.)*

Datum _____ Art _____

Kurze Beschreibung des bisherigen Betreibungsverlaufes (obligatorisch wenn Zahlungsverzug mitversichert)

Bitte beachten Sie, dass alle zukünftigen Maßnahmen mit Coface Austria abzustimmen sind, da ansonsten Ihr Versicherungsschutz gefährdet ist.

Höhe des Eigentumsvorbehaltes bzw. des Pfandrechtes:

geltend gemacht _____ Währung _____

realisiert _____ Währung _____

Welche Waren/Leistungen liegen Ihren Forderungen zugrunde?

Sonstige Bemerkungen zum Sachverhalt (z.B. Reklamationen, Gegenforderungen, etc.)

Ort, Datum

Firmenmäßige Fertigung

Notwendige Unterlagen

- Bei Konkurs und Ausgleich: Nachweis der Forderungsanmeldung im Verfahren der Schuldnerfirma
- Bei Konkurs und Ausgleich: Nachweis der Forderungsanerkennung im Verfahren der Schuldnerfirma (sobald vorhanden)
- Offene Postenliste – firmenmäßig unterschrieben
- Debitorenkontoblatt – firmenmäßig unterschrieben
- Unterlagen, die den Eintritt des Versicherungsfalles belegen (z.B. Konkurseröffnungsunterlagen)
- Bei von Ihnen durchgeführter @rating Limitabfrage: zur Nachvollziehbarkeit Nachweis des Ergebnisses
- Versicherte Forderungen in der Selbstentscheidungsgrenze: Vorlage von Unterlagen, die belegen, dass die Voraussetzungen für die Auslieferung in Ihrer Selbstentscheidungsgrenze erfüllt wurden
- Versicherte Selbstkosten: Unterlagen, aus denen sich die Berechnung bzw. Zusammensetzung der Selbstkosten kurz, aber plausibel ergibt

Bitte senden Sie diese Unterlagen (Kopien) an eine der folgenden Kommunikationsadressen:

Post: Coface Austria Kreditversicherung AG
Schadensabteilung
Postfach 237
1011 Wien

Fax: +43/1/515 54–339

e-Mail: schaden@coface.at

Allgemeine Hinweise

Dieses Formular dient der raschen Abwicklung von Schadensfällen. Die Verwendung wird empfohlen, ist aber nicht verpflichtend. Coface Austria Kreditversicherung AG ist berechtigt, weitere Unterlagen und Informationen im Rahmen der jeweils gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen zu erheben.

Beachten Sie bitte, dass ein Versicherungsfall umgehend, spätestens jedoch 3 Monate nach Eintritt zu melden ist, da sonst der Anspruch auf Versicherungsleistung erlischt.

Coface Austria Kreditversicherung AG
Stubenring 24
1010 Wien