



## Fragebogen

### Coface Globalliance, Coface Best & Coface Advanced

T. +43/1/515 54-600, F. +43/1/515 54-50305, office@coface.at  
 OÖ & SBG: T. +43/732/66 67 04, F. +43/732/66 85-16  
 T & VBG: T. +43/512/57 08 13, F. +43/512/57 08 13-13  
 STMK & KTN: T. +43/316/82 72 27, F. +43/316/82 72 27-70

**1. UNTERNEHMENS DATEN:**

Firmenwortlaut \_\_\_\_\_

Straße, Nummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_ Homepage \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**2. ANSPRECHPARTNER:**

Ansprechperson \_\_\_\_\_  
 (Titel, Vorname, Nachname)  
 Funktion/Position \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**BITTE SENDEN SIE MIR EIN ANGEBOT FÜR EINE KREDITVERSICHERUNG:**

- Coface Globalliance
- Coface Best
- Coface Advanced

**FÜR FOLGENDE MODULE:**

- Zahlungsunfähigkeit
- Zahlungsverzug
- Zahlungsverzug und Inkasso
- Mitdeckung bestehender Forderungen

**3. ZU VERSICHERNDE WARE/LIEFERUNGEN/LEISTUNGEN:**

Branche meines Unternehmens \_\_\_\_\_

| Branche meiner Kunden | Anteil am Umsatz in % |
|-----------------------|-----------------------|
|                       |                       |
|                       |                       |
|                       |                       |
|                       |                       |



**9. ZAHLUNGSBEDINGUNGEN (DAUER FÜR ZAHLUNGSEINGÄNGE IN TAGEN):**

|              | Vereinbart | Tatsächlich | Maximal |
|--------------|------------|-------------|---------|
| Österreich   |            |             |         |
| Exportländer |            |             |         |

**10. TOP 10:**

Bitte geben Sie uns Ihre 10 größten Kunden inklusive der aktuellen Salden bekannt.

| Kunde (Name und Adresse) | aktueller Saldo |
|--------------------------|-----------------|
|                          |                 |
|                          |                 |
|                          |                 |
|                          |                 |
|                          |                 |
|                          |                 |
|                          |                 |
|                          |                 |
|                          |                 |
|                          |                 |

**11. DER EIGENTUMSVORBEHALT IST VEREINBART:**

Österreich  Ja  Nein  
 Exportländer  Ja  Nein

**12. ZURZEIT BESTEHT EINE KREDITVERSICHERUNG:**

|                                    | Seit | Kündbar zum | Gekündigt |
|------------------------------------|------|-------------|-----------|
| Österreich                         |      |             |           |
| Exportländer                       |      |             |           |
| Falls JA, bei welcher Gesellschaft |      |             |           |

Wir sind (auch im Sinne des Datenschutzgesetzes) damit einverstanden, dass die Coface Austria Kreditversicherung AG um die Übermittlung von Daten zu den in unserem bisherigen Versicherungsvertrag eingetretenen Schadensfällen ersucht, und wir ermächtigen den bisherigen Kreditversicherer, diese Daten an die Coface Austria Kreditversicherung AG zu übermitteln.

Die Inhalte des Fragebogens stellen die Grundlage für die Angebotslegung durch die Coface Austria Kreditversicherung AG dar. Wir bestätigen, die Angaben nach aktuellem Wissen, vollständig und richtig gemacht zu haben. Wir erklären uns weiters damit einverstanden, dass die Daten innerhalb des Coface Konzerns zur Bearbeitung verwendet werden können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenmäßige Fertigung