



Anmeldung per Brief oder Telefax +43/1/515 54-50305

An
 Coface Austria Kreditversicherung AG
 Stubenring 24
 1010 Wien

UNTERNEHMENS DATEN

Firmenwortlaut _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

e-Mail _____

Wir möchten unter Beachtung der Allgemeinen Bedingungen für die Nutzung von Cofanet am Online-Service der Coface Austria teilnehmen. Folgende Polizzen werden eingeschlossen:

POLIZZENNUMMER

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

Folgende Personen sollen jeweils mit einem eigenen Passwort als Nutzungsberechtigte im Cofanet zugelassen werden und sind berechtigt, Kreditanträge zu stellen:

Nachname, Vorname	e-Mail	Berechtigung für Polizzen

 Ort, Datum Firmenmäßige Fertigung