

## ANMELDUNG COFANET ESSENTIALS

Anmeldung per Brief oder Telefax +43/1/515 54-50292

An

Compagnie Francaise D'Assurance Pour Le Commerce Exterieur SA Niederlassung Austria  
Marxergasse 4c  
1030 Wien

### UNTERNEHMENSDATEN

Firmenwortlaut \_\_\_\_\_

Straße, Nummer \_\_\_\_\_

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

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

Wir möchten unter Beachtung der Allgemeinen Bedingungen für die Nutzung von CofaNet Essentials und CofaMove am Online-Service der Compagnie Francaise D'Assurance Pour Le Commerce Exterieur SA Niederlassung Austria teilnehmen. Folgende Polizzen werden eingeschlossen:

### POLIZZENNUMMER

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_

Folgende Personen sollen jeweils mit einem eigenen Passwort als Nutzungsberechtigte zu CofaNet Essentials und CofaMove zugelassen werden und sind berechtigt, Kreditanträge zu stellen (bitte nennen Sie **eine** Person als Ihren Administrator):

Nachname, Vorname	e-Mail	Berechtigung für Polizzen	Admin.
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

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

\_\_\_\_\_  
Firmenmäßige Fertigung