

FRAGEBOGEN SINGLE RISK COFACE CAPITALGOODS

T. +43/1/515 54-600, F. +43/1/515 54-305, sales-austria@coface.com

- Antrag auf Einzeldeckung
 Antrag innerhalb des bestehenden Rahmenvertrages Polizzennummer _____

1. UNTERNEHMENS DATEN

Firmenwortlaut _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Land _____ Homepage _____

Telefon _____ Fax _____

Besteht oder bestand ein Kreditversicherungsvertrag? Ja Nein

2. ANSPRECHPARTNER

Ansprechperson _____

Funktion/Position _____

e-Mail _____

Telefon _____

3. DATEN ZU VERSICHERNDER KUNDE

Firmenwortlaut _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Land _____ Homepage _____

Telefon _____

Ihre Kundenreferenznummer _____



Bitte zur eindeutigen Identifikation bei Neuanträgen eine der Nummern angeben (falls bekannt):

FN-Nr _____ HR-Nr _____ UID-Nr _____

Ansprechpartner _____

e-Mail _____

Telefon _____

Bei Kontaktaufnahme mit dem Kunden sind wir mit der Nennung unseres Namens einverstanden:

Ja Nein

Bankverbindung Kto.-Nr. _____ BLZ _____

Geldinstitut _____

Geschäftsverbindung seit _____

Umsatz der letzten 12 Monate _____ Umsatz des Vorjahres _____

Offener Saldo _____ per _____

Älteste offene Rechnung _____

Wurden alle bisherigen Verpflichtungen ohne Verzögerung eingehalten? Ja Nein

4. DATEN ZUM ABZUSICHERNDEN AUFTRAG

Auftragsnummer _____

Welches Risiko soll versichert werden? Wirtschaftliches Risiko
 Politisches Risiko
 Produktions-Risiko (Mitversicherung Selbstkosten)

Beschreibung der zu liefernden Güter / Objekte / Dienstleistungen

Produktionsbeginn _____

Lieferbeginn _____

Lieferende _____

Lieferbedingungen _____



Auftrag ist Serienproduktion Spezialanfertigung

Kunde ist Endabnehmer Wiederverkäufer
 Generalunternehmer (wer ist Endabnehmer?) _____

Gesamtauftragswert _____ Währung _____

Höhe der maximalen Selbstkosten _____

Anzahlung (Höhe / Datum / Ziel) _____ / _____ / _____

Gewünschte Versicherungssumme _____

Gewünschte Versicherungslaufzeit _____

Vereinbarte Zahlungsbedingungen

Teilrechnungen (Höhe / Datum / Ziel) _____ / _____ / _____

Schlussrechnung (Höhe / Datum / Ziel) _____ / _____ / _____

Hafrücklass (Höhe / Frist) _____ / _____ / _____

Haben Sie Sicherheiten vereinbart? Ja Nein

Name und Anschrift des Sicherheitsgebers _____

Art und Datum der Erstellung _____

Höhe der Sicherheit _____ Währung _____

Besteht ein rechtswirksamer Eigentumsvorbehalt Ja Nein

Sonstige Bemerkungen _____



Wir bestätigen, die Angaben nach aktuellem Wissen, vollständig und richtig gemacht zu haben. Uns sind keine Umstände bekannt, die eine Kreditgewährung an den oben genannten Kunden gefährdet erscheinen lassen. Für den Fall der Versicherung des beantragten Kunden wird dieser Analysebogen Bestandteil des Versicherungsvertrages.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass für die Prüfung eine Gebühr in Höhe von 1‰ von der zur Prüfung beantragten Versicherungssumme (mindestens EUR 100,-, maximal EUR 500,- jeweils zuzüglich USt.) bzw. eine Gebühr gemäß bestehendem Rahmenvertrag von der Coface Austria Kreditversicherung Service GmbH in Rechnung gestellt wird.

Ort, Datum

Firmenmäßige Fertigung