



ANTRAG AUF VERSICHERUNGSLEISTUNG

T. +43/1/515 54-9861, F. +43/1/515 54-339, schaden-austria@coface.com

Polizzenummer* _____

DATEN DES VERSICHERUNGSNEHMERS

Firmenwortlaut* _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Land _____ Homepage _____

Telefon _____ Fax _____

ANSPRECHPARTNER

Ansprechperson _____

e-Mail _____ Telefon _____

IHRE BANKVERBINDUNG

Bank _____

BLZ _____ Kontonr. _____

(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* _____

Steuernummer
(UID/VAT - falls bekannt) _____

* 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 Compagnie Francaise D'Assurance Pour Le Commerce Exterieur SA

Niederlassung Austria zustande gekommener außergerichtlicher Ausgleich

ergebnislose Zwangsvollstreckung

Ereignis, das einer Insolvenz entspricht (sofern mitversichert)

Zahlungsverzug (sofern mitversichert)

Zahlungsverzug mit Betreuung (sofern mitversichert)

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

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

Datum _____ Art _____

Kurze Beschreibung des bisherigen Betreibungsverlaufes (obligatorisch wenn Zahlungsverzug mit-versichert)

Bitte beachten Sie, dass alle zukünftigen Maßnahmen mit Compagnie Francaise D'Assurance Pour Le Commerce Exterieur SA Niederlassung 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. Konkursöffnungsunterlagen)
- 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:

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

Fax: +43/1/515 54-339

e-Mail: schaden-austria@coface.com

Allgemeine Hinweise

Dieses Formular dient der raschen Abwicklung von Schadensfällen. Die Verwendung wird empfohlen, ist aber nicht verpflichtend. Compagnie Francaise D'Assurance Pour Le Commerce Exterieur SA Niederlassung Austria ist berechtigt, weitere Unterlagen und Informationen im Rahmen der jeweils gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen zu erheben.

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