

Credit Limit Request Form

to ACREDIA Services GmbH

Zahtjev za provjeru kreditne sposobnosti

za ACREDIA Services GmbH

Please fill in this form, if possible via ACT-Portal. You can also send the form to limitadministration@acredia.at by email or send it by post. Do you have any questions? Just call +43 (0)5 01 02-5555 and we will be happy to assist you!

Ukoliko je moguće molimo ispuniti ovaj obrazac putem portala ACT. Ovaj obrazac također možete poslati na e-adresu limitadministration@acredia.at ili putem pošte. Imate li pitanja? Rado ćemo pomoći putem telefona +43 (0)5 01 02-5555.

Policyholder (Company stamp)

Ugovaratelj osiguranja (pečat)

Policy No.

Polica osiguranja br.

ACREDIA No.

ACREDIA br. kupca

Company ID No.

Identifikacijski broj tvrtke

Buyer (complete company name and address incl. legal form)

Kupac (potpuni podaci tvrtke uključujući pravni oblik i adresu obveznika plaćanja)

Address/Adresa

Postal code, town/Poštanski broj, mjesto

Country/Država

Type of request

Vrsta zahtjeva

New Buyer
novi kupac

Reduced limit
smanjenje limita

Increased limit
povećanje limita

Sum requested

Željena svota osiguranja

..... EUR/HRK

Have there been any overdues of the Maximum Extension Period within the last 12 months or do you have any information about negative creditworthiness (as defined in the GCI), such as deterioration of payment behaviour, cheques/bills of exchange not honoured, lawsuits, other circumstances which cast doubt on creditworthiness?

Jesu li u zadnjih 12 mjeseci postojala prekoračenja krajnjeg roka plaćanja potraživanja ili su bile poznate okolnosti (u smislu OUO), poput npr. pogoršane prakse plaćanja, neunovčavanje čekova/promjene valute, tužbe ili negativne informacije, odnosno druge okolnosti, koje bi mogle biti važne za odluku o kreditnoj sposobnosti?

Yes/da

No/ne

Please give us further details on any overdues or other information affecting creditworthiness:

Ako da, molimo Vas da ovdje navedete pojedinosti o tome:

.....

.....

.....

We are pleased to confirm that the Buyer – unless otherwise noted in this Credit Limit Request form – has met all his payment obligations to date within the Maximum Extension Period and without prolongation of the due date. No circumstances have come to our attention during the last 12 months which would constitute a deterioration of the risk as defined by the General Conditions of Insurance or which impaired the creditworthiness of the Buyer.

ACREDIA Services GmbH will share the results of the assessment with ACREDIA Versicherung AG for the policy certificate number listed in this order for the purpose of making a credit decision. Those data are shared in the legitimate interest of ACREDIA Versicherung AG pursuant to point (f) of Article 6 GDPR.

Place of performance and exclusive place of jurisdiction is Vienna. This request is governed by Austrian Law.

Potvrđujemo da je kupac – ukoliko u ovom zahtjevu za provjeru kreditne sposobnosti nismo drugačije naveli – do sada podmirio sva potraživanja unutar krajnjeg roka plaćanja potraživanja bez produljenja roka. U posljednjih 12 mjeseci nije nam bila poznata okolnost koja bi u smislu uvjeta osiguranja označavala opasnost ili utjecala na kreditnu sposobnost kupca.

ACREDIA Services GmbH će rezultate provjere za broj police naveden u ovom zahtjevu, za namjenu donošenja odluke o limitu, dostaviti društvu ACREDIA Versicherung AG. Ti se podaci dijele iz legitimnog interesa sukladno čl. 6 GDPR-a.

Mjesto izvršenja i isključivi nadležni sud je u Beču. Primjenjuje se austrijsko pravo.

Place/Date
Mjesto/datum

Authorised signature
Company stamp (or company name in capital letters)
and signature of an authorised signatory
Pravovaljani potpis
Pečat poduzeća (ili naziv poduzeća velikim tiskanim slovima)
i potpis ovlaštene osobe osiguranika