

Schadensanzeige

zu Versicherungsschein-Nr.:

Bitte füllen Sie dieses Formular wenn möglich im ACREDIA Customer Tool (ACT) aus. Sie können dieses Formular auch an **cc@acredia.at** mailen oder per Post schicken.

Versicherungsnehmer (Firmenwortlaut)

.....
.....
.....

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Ansprechpartner

Titel Vorname

Nachname Telefon

Fax E-Mail

Schadensnummer (falls bekannt) / /

ACREDIA Nr. (falls bekannt)

Kunde

.....
.....
.....

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Eintritt des Versicherungsfalles (Schadenseintritt)

(TT/MM/JJJJ) / /

Versicherungsfall

AA	Außergerichtlicher Ausgleich	EX	Erfolgreiche Exekution	RE	Reorganisationsverfahren
AG	Gerichtlicher Ausgleich	PR	Produktionsrisiko	UU	Ungünstige Umstände
BK	Betriebskosten (wenn gedeckt)	KO	Konkurs	VZ	Zahlungsverzug (wenn gedeckt)
ER	Ersatzverwertung	MM	Abweisung mangels Masse		

Forderungshöhe

inkl. USt. EUR

exkl. USt. EUR

Offene Forderungen

von (TT/MM/JJJJ) / /

bis (TT/MM/JJJJ) / /

Unsere **Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag** sind nicht abgetreten.

Bitte überweisen Sie die Versicherungsleistung auf folgendes Konto:

Bank:

IBAN: BIC:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Unsere **Forderungen gegen den Kunden** wurden **nicht** an Dritte abgetreten oder verpfändet.

Unsere **Forderungen gegen den Kunden** wurden an Dritte abgetreten oder verpfändet.

Dieser Abschnitt ist vom Zessionar der Forderung zu unterschreiben.

Die Bank wird alle Forderungen, die ihr abgetreten oder verpfändet wurden oder werden, in dem Umfang an den Versicherungsnehmer rückübertragen, in dem die ACREDIA Versicherung AG diese dem Versicherungsnehmer ersetzt.

Ort/Datum

Firmenmäßige Fertigung

Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben) und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten des Zessionars

Ort/Datum

Firmenmäßige Fertigung

Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben) und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten des Versicherungsnehmers

Bitte legen Sie Ihrer Schadensanzeige folgende Unterlagen bei:

Nachweis für den Eintritt des Versicherungsfalles:

Insolvenzeröffnungsbeschluss, Zwangsvollstreckungsprotokoll, etc.

Offene Posten-Liste (firmenmäßig unterschrieben) **sowie – bei Wechselforderungen–Wechselaufstellung:**

Geben Sie bitte Datum und Betrag der zugrunde liegenden Rechnungen, Wechselbetrag, Hereinnahme- und Fälligkeitstag sowie ggf. Prolongationsdatum bekannt.

Kundenkonto (firmenmäßig unterschrieben) beginnend 12 Monate vor der ältesten offenen Forderung bis heute einschließlich Erläuterungen der Buchungssymbole.

Bericht über die Geltendmachung des Eigentumsvorbehaltes:

Geben Sie bitte ggf. den Grund an, warum Eigentumsvorbehaltsrechte nicht geltend gemacht werden konnten.

Forderungsanmeldung im Insolvenzverfahren oder Bestätigung durch Inkassobüro/Anwalt, aus der der angemeldete Betrag hervorgeht.

Wenn bereits vorhanden: Forderungsanerkennnis durch den Insolvenzverwalter. Sofern ein Anerkenntnis nicht erhältlich ist, bitten wir Sie um einen Auszug aus der Gläubigerliste.

Nachweis über eingeleitete Betreibungsmaßnahmen:

Inkassoauftrag, Anwaltskorrespondenz, Exekutionstitel, etc.

Nur bei Selbstprüfungskunden: Kopie der Büro- bzw. Bankauskunft

Bitte legen Sie das Kundenkonto bei, wenn Sie die Bonität Ihres Kunden aufgrund von bezahlten Vorgeschäften geprüft haben.

Nur bei Mitversicherung des Zahlungsverzuges: Kopien der überfälligen Rechnungen, der zugehörigen Versandnachweise/Übernahmebestätigungen und der Mahnkorrespondenz.

Wenn Sie Zahlungen von Ihrem Kunden erhalten, informieren Sie uns bitte.