

Anfrage und Kreditprüfungsauftrag ACREDIA Single^A

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden es firmenmäßig gefertigt an **customer.relations@acredia.at**. Sie können dieses Formular alternativ auch per Post schicken. Haben Sie Fragen? Wir helfen Ihnen gerne telefonisch unter +43 (0)5 01 02-5555 weiter.

Die Datenschutzerklärungen der ACREDIA Versicherung AG und der ACREDIA Services GmbH sind auf der Website unter dem Link **www.acredia.at/datenschutz** abrufbar.

Angaben zum Versicherungsinteressenten

Versicherungsinteressent (Vollständiger Firmenwortlaut inkl. Rechtsform)

.....
.....

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Telefon E-Mail

Unternehmensgegenstand

Falls gewünscht:

Mitversichertes Unternehmen (Vollständiger Firmenwortlaut inkl. Rechtsform)

.....
.....

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Unternehmensgegenstand

Angaben über den zu versichernden Kunden

Kunde (Vollständiger Firmenwortlaut inkl. Rechtsform des Zahlungsverpflichteten)

.....
.....

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Firmen-Identifikations Nr.

Unternehmensgegenstand

Geschäftsverbindung mit dem Kunden
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Neukunde Bestandskunde

Besteht für den Kunden bereits eine Kreditversicherung?

Nein Ja

Geschäftsverbindung seit (MM/JJJJ)

..... /

Umsätze der letzten 12 Monate

..... EUR

Derzeitiger Forderungsstand

..... EUR

Datum der ältesten offenen Rechnung (TT/MM/JJJJ)

..... / /

Bisherige Zahlweise des Kunden

++ + +/- - --

**Wurden in den letzten zwölf Monaten Umstände bekannt,
die für die Beurteilung der Kreditwürdigkeit erheblich sein können?**

Nein Ja

Falls Ja, welche(r)

Verschlechterte Zahlungsmoral

Negative Informationen bzw. sonstige Umstände

Nichteinlösen von Scheck/Wechsel

Und zwar

Klage.....

Soll das politische Risiko gedeckt werden?

Nein Ja

Soll das Produktionsrisiko gedeckt werden?

Nein Ja

Achtung: Wenn Ja, bitte berücksichtigen Sie die Selbstkosten bei der Beantragung der Versicherungssumme in entsprechender Höhe!

Liefer- und Zahlungsbedingungen

Liefergegenstände/Dienstleistungen

Vereinbartes Zahlungsziel (in Tagen)

Fakturenwährung (nur, falls nicht EUR)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Versicherungsschutz nur für Forderungen des Versicherungsnehmers

gewünschte Versicherungssumme
für den Versicherungsnehmer (mind. EUR 30.000,-) EUR

Versicherungsschutz für Forderungen des Versicherungsnehmers und des Mitversicherten

gewünschte Versicherungssumme
für den Versicherungsnehmer (mind. EUR 30.000,-) EUR

gewünschte Versicherungssumme
für den Mitversicherten (mind. EUR 30.000,-) EUR

oder (alternativ)

gewünschte Versicherungssumme
**für den Versicherungsnehmer und den Mitversicherten
gemeinsam*** (mind. EUR 30.000,-) EUR

* Nur möglich, wenn der Versicherungsnehmer und der Mitversicherte ihren protokollierten Sitz im selben Land haben!

Versicherungsschutz nur für Forderungen des Mitversicherten

gewünschte Versicherungssumme
für den Mitversicherten (mind. EUR 30.000,-) EUR

Vereinbarte Sicherheiten

Nein

Ja

(Falls ja – Art, Höhe, Zeitpunkt der Erstellung, Name und Adresse des Sicherheitengebers)

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

Empfänger/Bestimmungsland der Lieferung/Dienstleistung (nur, falls abweichend vom oben genannten Kunden)

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

Zustimmung zur Übermittlung von Daten

* Wir stimmen zu, dass die ACREDIA Versicherung AG alle bisher und zukünftig von uns bekanntgegebenen Daten zum Zweck der Risikobeurteilung an folgende Unternehmen übermittelt:

(i) ACREDIA Services GmbH

(ii) Euler Hermes SA und die Gesellschaften der Euler Hermes-Gruppe

(www.allianz-trade.com/en_global/our-sites.html; Allianz Trade ist eine Marke von Euler Hermes)

* Pflichtfeld. Die Einwilligung zur Datenübermittlung ist für die Durchführung der Erstprüfung erforderlich. Weitere Informationen zur Übermittlung personenbezogener Daten an die ACREDIA Services GmbH sowie die Mitglieder der Euler Hermes-Gruppe finden Sie in der Datenschutzerklärung der ACREDIA Versicherung AG.

Wir stimmen zu, dass die ACREDIA Versicherung AG unseren bisherigen Kreditversicherer um Übermittlung von Daten zu den in unserem Versicherungsvertrag eingetretenen Schadensfällen bittet, um insbesondere die Vorschadensituation zu ermitteln, die bei der Kalkulation der Vertragskonditionen berücksichtigt wird. Wir ermächtigen unseren bisherigen Kreditversicherer diese Daten an die ACREDIA Versicherung AG zu übermitteln.

Die Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Vertraulichkeit

Wir behandeln alle Informationen, die wir von der ACREDIA Versicherung AG über Kunden oder Dritte erhalten, streng vertraulich. Wir erhalten diese Informationen ohne jede Verpflichtung der ACREDIA Versicherung AG. Wir verzichten daher auf Ansprüche gegen die ACREDIA Versicherung AG, die durch diese vertraulichen Mitteilungen entstehen können. Wir verpflichten uns, die ACREDIA Versicherung AG von allen Ansprüchen Dritter freizuhalten, die eventuell Kenntnis über diese vertraulichen Informationen bekommen.

Prüfungsbeitrag

Wir sind damit einverstanden, dass uns von der ACREDIA Services GmbH für diese Erstprüfung ein Prüfungsbeitrag in Höhe von EUR 39,- zzgl. USt für Kunden mit Sitz im Land des Versicherungsinteressenten bzw. EUR 65,- zzgl. USt für Kunden mit Sitz in allen anderen Ländern verrechnet wird; dieser Prüfungsbeitrag für die Erstprüfung wird – unabhängig vom Ergebnis der Kreditprüfung und vom Abschluss des Versicherungsvertrages – in Rechnung gestellt und ist bei Zugang der Rechnung fällig.

Die ACREDIA Services GmbH wird das Ergebnis der Prüfung der ACREDIA Versicherung AG zum Zweck der Kreditentscheidung mitteilen. Diese Übermittlung liegt im berechtigten Interesse der ACREDIA Versicherung AG gemäß Artikel 6 lit. f DSGVO.

Erfüllungsort und ausschließlicher Gerichtsstand ist Wien. Es gilt österreichisches Recht.

Ort/Datum

Firmenmäßige Fertigung

Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben)
und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten