

Schadensanzeige ACREDIA.digital Shield

zu Versicherungsschein-Nr.:

Bitte füllen Sie dieses Formular aus. Bei Fragen wenden Sie sich an unser Customer Relation Center. Sie erreichen uns per E-Mail unter **customer.relations@acredia.at** oder per Telefon unter +43 (0)5 01 02-5555.

Versicherungsnehmer (Firmenwortlaut)

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

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Ansprechpartner

Vorname Nachname

Telefon E-Mail

Kunde

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

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Eintritt des Versicherungsfalles (Schadenseintritt)

(TT/MM/JJJJ) / /

Versicherungsfall

AA	Außergerichtlicher Ausgleich	EX	Erfolgreiche Exekution	IV	Insolvenzverfahren
MM	Abweisung mangels Masse	RE	Reorganisationsverfahren		

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.

Der Zessionar wird alle Forderungen, die ihm 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

ACREDIA Versicherung AG

Himmelpfortgasse 29, 1010 Wien, Tel. +43 (0)5 01 02-0, office@acredia.at, www.acredia.at, Sitz: Wien, Handelsgericht Wien, FN 59472 i UID: ATU 15367608, IBAN: AT23 1100 0004 0064 9000, BIC: BKAUATWW, CID: AT30 ZZZ 000 0000 8320

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.

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 Maßnahmen:

Inkassoauftrag, Anwaltskorrespondenz, Exekutionstitel, Geltendmachung von evtl. vereinbarten Sicherheiten (z.B. Eigentumsvorbehalt), etc.

Wenn Sie Zahlungen von Ihrem Kunden erhalten, informieren Sie uns bitte per E-Mail unter **customer.relations@acredia.at**.