

# Fragebogen ACREDIA Easy<sup>A</sup>

Danke, dass Sie sich für ACREDIA Easy interessieren. Wir erstellen Ihnen gerne ein Angebot. Bitte beantworten Sie diesen Fragebogen unter [www.acredia.at](http://www.acredia.at) oder direkt auf diesem Formular. Sie können den ausgefüllten Fragebogen an [sales@acredia.at](mailto:sales@acredia.at) mailen oder per Post schicken. Bitte runden Sie dabei alle Beträge auf EUR 1.000,-. Gerne helfen wir Ihnen telefonisch beim Ausfüllen. Rufen Sie einfach +43 (0)5 01 02-5555 an. Selbstverständlich behandeln wir alle Ihre Angaben vertraulich. Die Datenschutzerklärungen der ACREDIA Versicherung AG und der ACREDIA Services GmbH sind auf der Website unter dem Link [www.acredia.at/datenschutz](http://www.acredia.at/datenschutz) abrufbar.

**Firma** ..... **Ansprechpartner** .....

**Straße** ..... **Telefon** ..... **Fax** .....

**PLZ, Ort** ..... **E-Mail** .....

- Nettoversicherung** (Versicherungsschutz für Forderungen exkl. Umsatzsteuer)
- Bruttoversicherung** (Versicherungsschutz für Forderungen inkl. Umsatzsteuer)

**Umsatz des letzten abgeschlossenen Geschäftsjahres mit Ihren gewerblichen Kunden**  
(abhängig von Ihrer Angabe oben – entweder exkl. oder inkl. Umsatzsteuer) ..... EUR

**Nettoumsatz des letzten abgeschlossenen Geschäftsjahres mit Ihren gewerblichen Kunden:**

**Letztes abgeschlossenes Geschäftsjahr** ..... **Gesamt** .....

von ..... bis ..... **Inland** .....

..... **Ausland** .....

**Variante A:** Selbstprüfung für Kleinkunden gewünscht?  
(Kleinkunden werden von Ihnen geprüft und sind versichert.)

**Variante B:** Angebotsgrenze  
(Kleinkunden bleiben unversichert.)

**Anzahl der Kunden** mit offenen Salden über EUR 10.000,- .....

**Zahlungsbedingungen** .....

**Zahlungserfahrungen** der letzten drei Jahre

Jahr	Anzahl der Insolvenzen	Höhe des Ausfalles
20.....	.....	.....
20.....	.....	.....
20.....	.....	.....

**Absicherung des Zahlungsverzuges**

Ja       Nein

**Kreditversicherung** besteht derzeit

Ja       Nein

Falls Ja, für

Inland       Ausland

Versicherungsende .....

Gewünschter Versicherungsbeginn .....

**Datenübermittlung**

Wir sind – auch im Sinne des Datenschutzgesetzes – damit einverstanden, 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.

---

**Ort/Datum**

---

**Firmenmäßige Fertigung**

Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben)  
und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten