

Nichtzahlungsmeldung

Schadenmeldung: (Protracted Default)

Versicherungsschein-Nr.: _____

ZK-Kunden-Nr.: _____

Kunde: _____

Anschrift des Kunden: _____

Land: _____

Referenz-Nr. beim
Versicherungsnehmer: _____

Bedingungsgemäß teilen wir Ihnen mit, dass die oben genannte Firma folgende Forderungen nicht erfüllt hat und melden nachfolgende Forderungen zum PD an:

Rechnung/en			Stand des Mahnverfahrens/getroffene Maßnahmen: a) Gründe für die Nichtzahlung b) Werden die Forderungen bestritten? c) Welche Maßnahmen wurden zur Sicherung der Forderung getroffen? d) Welche Maßnahmen beabsichtigen Sie zu treffen?
vom	EUR	Fälligkeit	
	Summe		

Ort, Datum _____

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel _____

Zurich Insurance plc NfD
Geschäftseinheit Kredit/Kautiön
Abt. Warenkreditversicherung
– KK-WKV –
Postfach 90 04 16

60444 Frankfurt am Main