

Bitte beachten Sie die Ihnen vertraglich obliegende Pflicht zur fristgemäßen Saldenmeldung

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

60444 Frankfurt am Main

Saldenmeldung

Monatsmeldung Jahresmeldung Monat _____ Jahr _____

Versicherungsnehmer: _____

Adresse: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Salden	benannte Vers. EUR	Anzahl der Kunden	unbenannte Vers. EUR	Anzahl der Kunden	Bemerkungen (z. B. Fabrikationsrisiken über Pauschale abgesichert)
Inland					
(davon Wechsel)					
Fabrikationsrisiken					
Summe Inland					
Ausland					
(davon Wechsel)					
Fabrikationsrisiken					
Summe Ausland					
Summe gesamt					

Ort, Datum _____

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel _____

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland · Direktion Frankfurt
 Postfach 90 04 16 · 60444 Frankfurt am Main · Telefon 069 7115-0 · Fax 069 7115-3345 · www.zurich.de
 Bankverbindung: Commerzbank AG, Frankfurt am Main, BLZ 500 400 00, Kto.-Nr. 580 650 002
 Hauptbevollmächtigter der Niederlassung: Eduard Thometzek
 Sitz der Niederlassung: Frankfurt am Main (Registernr. HRB 88353), Solmsstraße 27-37, 60486 Frankfurt am Main
 Rechtsform der Gesellschaft (Zurich Insurance plc): public company limited by shares (Aktiengesellschaft nach irischem Recht),
 Hauptsitz: Dublin/Irland
 Companies Registry Office (entspricht dem deutschen Registergericht) Registernummer 13460
 Vertretung der Gesellschaft: Markus Hongler (Chief Executive Officer)
 Verwaltungsratsvorsitzender: Dr. Dieter Wemmer