

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

60444 Frankfurt am Main

**Schadenanzeige
 Warenkreditversicherung**

Dieses Formular soll der schnellen und reibungslosen Schadenabwicklung dienen.
 Wir bitten Sie um möglichst vollständige Angaben und Unterlagen.
 Bei Bekanntwerden eines (drohenden) Schadens sollten Sie unbedingt zunächst versuchen, Ihre Eigentumsvorbehaltsrechte geltend zu machen und Sicherheiten in Anspruch zu nehmen.

Name des Versicherungsnehmers				
Versicherungsschein-Nr.		Schaden-Nr.		
Name des zahlungsunfähigen Kunden		unbenannt versicherter Kunde <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anschrift		ZK-Kunden-Nr.		
Folgender Versicherungsfall ist eingetreten bzw. zu erwarten: <input type="checkbox"/> gerichtliches Insolvenzverfahren <input type="checkbox"/> Insolvenzplan <input type="checkbox"/> außergerichtlicher Vergleich <input type="checkbox"/> erfolglose Zwangsvollstreckung				
Versicherungssumme	gültig ab	gültig bis	Kreditziel	Überschreitung gemeldet am

Angaben in EUR

Gesamtforderung _____ davon _____ Wechselobligo

hiervon unversichert _____

Rechte aus Eigentumsvorbehalt _____

Rechte aus Sicherheiten _____

Selbstbeteiligung v. H. _____

voraussichtliche Schadenhöhe _____

Folgende Unterlagen sind in Kopie beigelegt: <input type="checkbox"/> unbezahlte Rechnungen <input type="checkbox"/> Einkaufsbedingungen <input type="checkbox"/> Kontoblätter mit offenen Posten und Zahlungseingängen – beginnend ein Jahr vor Eintritt des Versicherungsfalles (bei Wechselzahlungen bitte die Verfalltage angeben) <input type="checkbox"/> bei unbenannt versicherten Kunden Unterlagen gemäß Versicherungsschein	Information zum Versicherungsfall Bestand verlängerter Eigentumsvorbehalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Folgende Sicherheiten sind vorhanden:
<input type="checkbox"/> Beschluss <input type="checkbox"/> Forderungsanmeldung	Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Vorschlag mit Status <input type="checkbox"/> Insolvenzplan	
<input type="checkbox"/> Titel und Pfändungsprotokoll <input type="checkbox"/> Vermögensverzeichnis	

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