

Bitte setzen Sie Ihre genaue Postanschrift ein

Datum: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

/ Kreditzielüberschreitung

Wir teilen Ihnen aufgrund der Vertragsbedingungen mit, dass die Firma:

Zurich-Kunden-Nr.: _____

abweichend von den ursprünglich vereinbarten Zahlungsbedingungen das vertraglich dokumentierte Kreditziel von _____ Monaten überschreiten wird.

Rechnung/en			Grund der Kreditzielüberschreitung (Angaben zur späteren Regulierung; Grund der Verzögerung)
Rechnungsdatum	Fälligkeitsdatum	EUR*	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

* Erfolgen keine Währungsangaben, gehen wir von EUR aus.

Zu obiger Kreditzielüberschreitung nehmen wir wie folgt Stellung:

- Weitere Waren-/Werklieferungen/Dienstleistungen stehen im Rahmen des festgesetzten Limits unter Versicherungsschutz.
- Weitere Waren-/Werklieferungen/Dienstleistungen stehen nach Begleichung der oben genannten Forderung unter Versicherungsschutz.
- Weitere Waren-/Werklieferungen/Dienstleistungen stehen erst nach Begleichung sämtlicher bestehender Forderungen wieder unter Versicherungsschutz.
- Wir setzen die Versicherungssumme mit Wirkung vom _____ auf EUR _____ herab.
- Wir schließen obige Firma mit Wirkung vom _____ vom Versicherungsschutz aus; weitere Kreditzielüberschreitungen müssen nicht mehr gemeldet werden.
- Vorsorglich müssen wir Sie auf die bestehende Obliegenheitsverletzung und den damit fehlenden Versicherungsschutz für diese Forderungen hinweisen.

Frankfurt am Main, _____

Zurich Versicherung AG (Deutschland)
Geschäftseinheit Kredit/Kautiön
Abt. Warenkreditversicherung
– KK-WKV –

60252 Frankfurt am Main