

Zurich Insurance plc NfD  
 Credit Lines  
 Commercial Insurance Germany  
 – CIG-CL-UWR –  
 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.	
<b>Folgender Versicherungsfall ist eingetreten bzw. zu erwarten:</b> <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 \_\_\_\_\_

<b>Folgende Unterlagen sind in Kopie beigelegt:</b> <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 <input type="checkbox"/> Beschluss <input type="checkbox"/> Forderungsanmeldung <input type="checkbox"/> Vorschlag mit Status <input type="checkbox"/> Insolvenzplan <input type="checkbox"/> Titel und Pfändungsprotokoll <input type="checkbox"/> Vermögensverzeichnis	<b>Information zum Versicherungsfall</b> Bestand verlängerter Eigentumsvorbehalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Folgende Sicherheiten sind vorhanden:  <b>Sonstiges:</b>
--	---

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland · Direktion Rhein-Main  
 Postfach 90 04 16 · 60444 Frankfurt am Main · Telefon 069 7115-0 · Fax 069 7115-3345 · www.zurich.de  
 Bankverbindung: Deutsche Bank AG, Frankfurt/Main, IBAN: DE11 5007 0010 0093 7789 02, BIC: DEUTDEFFXXX  
 Verwaltungsratsvorsitzender: Gary Shaughnessy  
 Hauptbevollmächtigter der Niederlassung: N. N.  
 Sitz der Niederlassung: Frankfurt am Main (Registernr. HRB 88353), Platz der Einheit 2, 60327 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  
 UStID-Nr. DE815195011, Vers.St-Nr. 807/V90807020227  
 Vertretung der Gesellschaft: Patrick Manley (Chief Executive Officer)