

Schutz vor Forderungsausfall

Meldung einer überfälligen Forderung/ Warenkreditversicherung

Versicherungsnehmer

Fax +49 (0) 40/88 34-34 33

Versicherungsschein/Listen-Nr.

Sachbearbeiter

Tel. mit Vorwahl

Euler Hermes Referenz-Nr.

Genaue Firmierung und Anschrift Ihres Kunden

(einschl. Rechtsform, ggf. Name, Vorname)

Kunden-Nr.

Wir zeigen hiermit an, dass die folgende/n Rechnung/en noch nicht bezahlt ist/sind:

Vertragswährung:

Fakturenbetrag

Fakturendatum

ursprünglich fällig am

Fakturenbetrag	Fakturendatum	ursprünglich fällig am
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Wurden neue Zahlungsvereinbarungen getroffen?

Wechsel

Fristverlängerung

nein

Ratenzahlung

Betrag

per

Betrag	per
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

vereinbart war:

Ziel _____ Tage

Wechsel

Valuta

Sonstiges

Sonstiges

gegenwärtiger Gesamtsaldo (inkl. Wechselobligo) _____

Gründe für die Nichtzahlung

Reklamation (aus Ihrer Sicht)

berechtigt, unberechtigt, noch ungeklärt

Sonstiges

Wir haben bis jetzt folgende Maßnahmen getroffen

bisher noch nichts veranlasst

1- oder 2-mal gemahnt

mehr als 2-mal gemahnt

letzte Frist gesetzt per _____

Vertreter beauftragt am _____

Inkassobüro beauftragt am _____

Rechtsanwalt beauftragt am _____

Lieferung/Dienstleistung
eingestellt am _____

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Euler Hermes
Kreditversicherungs-AG
Delkrederversicherung
22746 Hamburg