

Schutz vor Forderungsausfall

Antrag auf Zusatzversicherung

Euler Hermes CAP/CAP+

- 1.** Wir beantragen hiermit den Abschluss einer Zusatzversicherung Euler Hermes CAP/CAP+ zu unserer bestehenden Warenkreditversicherung (es gelten die Versicherungsbedingungen in der jeweiligen Fassung)

Vertragsbeginn ab dem 01. (Monat/Jahr; frühestens Monat der Antragstellung), die Vertragsdauer richtet sich nach dem aktuellen Versicherungsjahr des Primärvertrages.

Es wird eine Limitprämie vereinbart; sie beträgt für die Zusatzversicherung CAP 2% p.a. und für CAP+ 6% p.a.. Die Prämienbeträge verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Versicherungsteuer.

- 1.1** Bestehende Warenkreditversicherung (Primärvertrag); Vertragsnummer:

- 1.2** Mitversicherte, für die die beantragte Zusatzversicherung ebenfalls gelten soll:

2. Kreditprüfung

Wir beauftragen die Euler Hermes Aktiengesellschaft mit der entgeltlichen Prüfung, ob und in welcher Höhe eine CAP/CAP+ Versicherungssumme gezeichnet werden kann.

Die Kreditprüfungsgebühr beträgt pro Kunde und Versicherungsjahr 25 EUR zuzüglich Mehrwertsteuer.

3. Anwendbares Recht und zuständige Aufsichtsbehörde

Auf den Versicherungsvertrag findet deutsches Recht Anwendung. Zuständige Aufsichtsbehörde ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Bereich Versicherungen, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn.

4. Online

Wir beantragen den Zugang zum Euler Hermes Online-Service (EOLIS-Service) zu den uns vorliegenden Bedingungen für den EOLIS-Service.

Für die Nutzung soll berechtigt werden:

Frau/Herr _____

E-Mail Adresse _____

(Bitte geben Sie unbedingt die persönliche E-Mail-Adresse des zu berechtigenden Mitarbeiters an. Die E-Mail-Adresse muss als Benutzerkennung bei der Anmeldung eingegeben werden.)

5. SEPA-Mandat für die Prämie

Wir ermächtigen Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Euler Hermes Deutschland auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Angaben bezüglich Ihres Kreditinstituts

* Die IBAN-Nummer wird als Ihre einmalige Mandatsreferenz verwendet.

Bankkontennummer im IBAN-Format *

BIC

Angaben bezüglich Euler Hermes

Euler Hermes Deutschland
Niederlassung der Euler Hermes SA
Gasstraße 29
22761 Hamburg, Deutschland

DE85ZZZ00001433069 (Gläubiger-Identifikationsnummer)

6. Konto für Inkassoerlöse und Entschädigungsleistungen

Inkassoerlöse und Entschädigungsleistungen bezüglich der Zusatzversicherung CAP/CAP+ sind auf das dafür im oben angegebenen Primärvertrag genannte Konto zu zahlen.

7. Abtretung

Die unter dem Primärvertrag angegebene Abtretung der Ansprüche an

_____ (Bank) soll auch für diese Zusatzversicherung CAP/CAP+ gelten

ja nein.

Wir haben die dem Vertrag zugrundeliegenden Regelungen, insbesondere die Bedingungen der Zusatzversicherung CAP/CAP+ und die Hinweise zum Datenschutz Warenkreditversicherung erhalten und zur Kenntnis genommen

ja nein.

Ort und Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Euler Hermes Deutschland
Niederlassung der Euler Hermes SA
22746 Hamburg
Hausanschrift:
Gasstraße 29, 22761 Hamburg

Tel. +49 (0) 40/88 34-0
Fax +49 (0) 40/88 34-77 44
info.de@eulerhermes.com
www.eulerhermes.de

Commerzbank AG, Hamburg
IBAN: DE46200800000915760800
BIC: DRESDEFF200
UCI: DE85ZZZ00001433069

Hauptbevollmächtigter: Ronald van het Hof
Sitz der Niederlassung: Hamburg
Registergericht: Hamburg HRB 133354
USt-ID-Nr. DE 815 517 982
VersSt.-Nr. 817/V90817039524

Hauptsitz: Euler Hermes SA, 56 avenue des Arts, 1000 Brüssel, Belgien
Rechtsform: Société anonyme (Aktiengesellschaft nach belgischem Recht),
Registre des Personnes Morales (Brüssel): Registernummer 0403.248.596
Belgische Versicherungsgesellschaft von der belgischen National Bank unter Nr. 418 zugelassen