

Warenkreditversicherung-M

Antrag Versicherungssummen

Versicherungsnehmer (Firmierung und Anschrift)

Versicherungsschein/Listen-Nr.

Sachbearbeiter

E-Mail

Tel. mit Vorwahl

Versicherter Kunde, vollständige Firmierung (einschl. Rechtsform), ggf. Vorname, Name und Anschrift Ihres Kunden (bitte in Druckbuchstaben)

E-Mail

Tel. mit Vorwahl

Internationale Register-Nr.

Ihre Kunden-Nr.

(max. 12-stellig, Ziffern/Buchstaben).

Handelsregister

USt-Ident-Nr.

Euler Hermes Referenz-Nr.

Bankverbindung Ihres Kunden

Geldinstitut

BLZ

gewünschte Versicherungssumme in TEUR

Ort

Konto-Nr.

Neueinschluss

Erhöhung

Herabsetzung

Hat Ihr Kunde in den letzten 6 Monaten vor Antragstellung

Schecks, Wechsel oder Lastschriften mangels Deckung nicht eingelöst?

ja

nein

Sind Ihnen andere ungünstige Informationen über die Vermögenslage oder die Zahlweise des Kunden bekannt?

Bemerkung

weitere Erläuterungen ggf. auf gesondertem Blatt

Ort und Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Für den Fax-Versand nutzen Sie bitte die Fax-Nr. +49 (0) 40/8834-3270

Übrigens: Kennen Sie schon Euler Hermes Online? Die Mitarbeiter Ihrer Geschäftsstelle beraten Sie gern.

Oder rufen Sie uns unter +49 (0) 40/8834-1900 einfach an.

Bitte Original senden an:

Euler Hermes Deutschland
Niederlassung der Euler Hermes SA
Delkrederversicherung
22746 Hamburg