

# Warenkreditversicherung-M

## Schadenanzeige

- für die benannte Versicherung  
 für die Selbstprüfung

\_\_\_\_\_  
 Versicherungsschein-Nr.

**1. Versicherungsnehmer** (Firmierung und Anschrift)

\_\_\_\_\_  
 Kundenliste

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Euler Hermes Referenz-Nr.  
 (falls bekannt)

\_\_\_\_\_  
 Unsere Kunden-Nr.

**2. Kunde** (Name/Firma mit Rechtsform und Anschrift)

\_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner  Herr  Frau

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Telefon

**3. Der Versicherungsfall ist eingetreten, weil am** \_\_\_\_\_ (Stichtag)

- ein gerichtliches Insolvenzverfahren **eröffnet** wurde,  
 ein gerichtliches Insolvenzverfahren mangels Masse **abgewiesen** wurde,  
 das Insolvenzgericht die Annahme eines Schuldenbereinigungsplanes festgestellt hat,  
 mit **sämtlichen** Gläubigern ein außergerichtlicher Vergleich zustande kam,
- die versicherte Forderung nach Abgabe zum Inkasso nicht oder nicht vollständig bezahlt wurde (Nichtzahlungstatbestand).  
 Sonstige Gründe

Nachweise sind in Kopie beigelegt

**4. Hauptforderungen**

Aufstellung der Forderungen zum Stichtag des Versicherungsfalles (s. Ziff. 3). Bitte geben Sie die Forderungen einzeln auf oder senden Sie uns Rechnungskopien. Zinsen, Vertragsstrafen, Schadenersatz und Kosten der Rechtsverfolgung sind von der Aufstellung auszunehmen bzw. in den Erläuterungen aufzuführen (siehe Anlage).

Rg.- Datum	Rg.-Betrag	fällig am	Art der Forderungen z. B. Waren- oder Dienstleistungsforderungen, Wechseldiskont und -spesen
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Gesamtforderung \_\_\_\_\_ Währung \_\_\_\_\_ inkl. \_\_\_\_\_ % MwSt.

- Forderungen unbestritten  Es liegen Reklamationen vor (Erläuterungen hierzu siehe Anlage)

**5. Zahlungen, Gutschriften, Insolvenzquoten** des Schuldners oder dritter Personen. Mit welchen Rückflüssen rechnen Sie? Bitte geben Sie Art und Umfang an – ggf. schätzungsweise.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**6. Für die vorgenannten Forderungen sind die Voraussetzungen der Selbstprüfung erfüllt.**

Als Nachweis reichen wir ein:  Kundenkonto  BoniCheck für die Selbstprüfung  Auskunft  Sonstiges

\_\_\_\_\_  
 Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
 Firmenstempel und Unterschrift

Bitte Original senden an:



Euler Hermes Deutschland  
Niederlassung der Euler Hermes SA  
Division Claims  
22746 Hamburg

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