

Schutz vor Insolvenzanfechtung

Antrag auf Abschluss einer Anfechtungsversicherung als Ergänzung zur Kreditversicherung (AFV-K)

1. Wir beantragen hiermit den Abschluss einer Anfechtungsversicherung zusätzlich zu unserer bestehenden Warenkreditversicherung (es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen).

Vertragsbeginn ab dem 01. _____ (Monat/Jahr; frühestens Monat der Antragstellung), uns ist zum Zeitpunkt der Antragstellung kein Versicherungsfall mit Anfechtung bekannt.

Bezüglich der Vertragsdauer gilt die vereinbarte Laufzeit des Primärversicherungsvertrages.

Die abgeschlossene Versicherungssumme bei der Anfechtungsversicherung entspricht der jährlichen Höchstentschädigungsleistung (in Euro). Bitte wählen Sie aus den folgenden neun Varianten die für Sie passende Absicherung aus:

Versicherungssumme in Euro (= Höchstentschädigung p. a.)	75.000	150.000	250.000	500.000	1 Mio.	1,5 Mio.	2,5 Mio.	5 Mio.	10 Mio.
Jahresprämie in Euro	2.100	3.150	4.375	8.000	15.000	21.000	32.500	65.000	130.000
Gewünschter Versicherungsschutz (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Bis zu einem Jahresumsatz von max. 250 Mio. €; darüber hinaus bitte individuelles Angebot anfordern.)

- 1.1 Bestehende Warenkreditversicherung (Primärversicherungsvertrag); Vertragsnummer: _____
- 1.2 Mitversicherte, für die die beantragte Versicherung ebenfalls gelten soll (ist die Mitversicherte ein Factoringunternehmen besteht Versicherungsschutz nur für solche Forderungen, die die Mitversicherte von dem Versicherungsnehmer angekauft hat und die in ihrem Ursprung aus Warenlieferungen, Werk- oder Dienstleistungen resultieren. Versicherungsschutz in der Anfechtungsversicherung besteht im Rahmen einer gemeinsamen Höchstentschädigung für den Versicherungsnehmer und folgende Versicherte):

1.3 Optionale Deckungserweiterungen

(bitte ankreuzen, wenn und soweit gewünscht)

- Rückdeckung für Forderungen aus Lieferungen und Leistungen vor Beginn der Anfechtungsversicherung gemäß gesonderter Vereinbarung _____ Jahr(e).
- Beteiligung des Versicherers an den Schadenminderungskosten gemäß gesonderter Vereinbarung.

Prämienaufschlag
(zzgl. Versicherungssteuer)

EUR _____
(einmalig, 1. Versicherungsjahr)

EUR _____
(jedes Versicherungsjahr)

2. 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.

3. 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 des Zahlungsempfängers

Euler Hermes Deutschland, Niederlassung der Euler Hermes SA, Friedensallee 254, 22763 Hamburg, Deutschland
DE925860000127226 (Gläubiger-Identifikationsnummer)

4. Konto für Entschädigungsleistungen

Entschädigungsleistungen bezüglich der Anfechtungsversicherung sind auf das dafür im oben angegebenen Primärversicherungsvertrag genannte Konto zu zahlen.

5. Abtretung

Die im Primärversicherungsvertrag angegebene Abtretung der Ansprüche an _____ (Bank) soll auch für diese Anfechtungsversicherung gelten. Wir werden deshalb mit vorgenannter Bank eine weitere, auf den Anfechtungsversicherungsvertrag bezogene Abtretungserklärung vereinbaren und der Euler Hermes Deutschland vorlegen

ja nein.

Wir haben die dem Vertrag zugrundeliegenden Regelungen, insbesondere die Allgemeinen Bedingungen der Anfechtungsversicherung zur Kenntnis genommen

ja nein.

Ort und Datum

Euler Hermes Deutschland
 Niederlassung der Euler Hermes SA
 22746 Hamburg
 Hausanschrift:
 Friedensallee 254, 22763 Hamburg

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

Firmenstempel und Unterschrift

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