

# Beantragung des Versicherungsschutzes

## Schutz vor Forderungsausfall

### Einzel-Investitionsgüterkreditversicherung

#### 1. Versicherungsnehmer (Verkäufer)

(Firma, Straße, PLZ/Ort, Land)

#### Versicherungsschein-Nr.

Firmenname \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

Tel./Fax \_\_\_\_\_

Plz/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

#### 1.1. Mitversicherter

Ja (Firma, Straße, PLZ/Ort, Land)  Nein

Bei Sitz des Mitversicherten im Ausland bitte Angaben machen, ob eine eigene Forderung des Mitversicherten gegenüber dem Käufer besteht und in welcher Höhe.

#### 2. Kunde (Käufer)

Firma \_\_\_\_\_

Endabnehmer

Straße \_\_\_\_\_

Weiterverarbeiter

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Wiederverkäufer (Händler)

USt. Ident./HR-Nr. \_\_\_\_\_

Generalunternehmer

Tel./Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in \_\_\_\_\_

#### 3. Liefergegenstand

Kurzbeschreibung/Maschinentyp: \_\_\_\_\_

Neu  Gebraucht Baujahr \_\_\_\_\_

Spezialanfertigung  Serienproduktion

Rechtswirksamer Eigentumsvorbehalt  Ja  Nein

#### 4. Kreditbetrag

Kaufpreis, ohne MwSt. in EUR: \_\_\_\_\_

./Voraus- oder Anzahlungen: \_\_\_\_\_

+ Kreditkosten: \_\_\_\_\_

= beantragte Versicherungssumme: \_\_\_\_\_

#### 5. Liefertermin

Teillieferungen: \_\_\_\_\_

Montagebeginn: \_\_\_\_\_

Montageende: \_\_\_\_\_

max. Außenstand: \_\_\_\_\_

VOB Geschäft:  Ja  Nein

**6. Zahlungsvereinbarungen/Sicherheiten** (ggf. Liefer- und Zahlungsvereinbarungen beifügen)

Ratenzahlungsrhythmus  Monat  Quartal  \_\_\_\_\_

Erste Fälligkeit: \_\_\_\_\_ Letzte Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Wechsel unterlegt:  Ja  Nein

Sicherheiten:  Ja  Nein

falls ja, welche: \_\_\_\_\_

**7. Fabrikationsrisiko-Deckung gewünscht**  Ja  Nein

falls ja, Fabrikationsbeginn: \_\_\_\_\_

Selbstkosten in Euro: \_\_\_\_\_  
 (abzüglich Anzahlung vor Fabrikationsbeginn)

**8. Bemerkungen/Sonstige Vereinbarungen**

---



---



---

**9.** Aus jedem Einschlussantrag und aus jeder verbindlichen Voranfrage ist einmalig eine Prüfungsgebühr von 0,1 % auf die beantragte Versicherungssumme, mindestens Euro 50,-, höchstens jedoch Euro 1.500,- zuzüglich der jeweils gültigen gesetzlichen Umsatzsteuer zu zahlen.

Für die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/Firmenstempel

Die Deckungszusage wird hiermit für den obigen Antrag erteilt, ggf. zu den nachfolgenden Sonderbedingungen:

---



---



---

Jede Änderung der im obigen Antrag unter Ziffer 1 bis 8 gemachten Angaben bedarf zur Erhaltung des Versicherungsschutzes der schriftlichen Zustimmung von Euler Hermes Deutschland. Wird der unter Ziffer 5 genannte Liefertermin nicht eingehalten und unterbleibt die Lieferung innerhalb von 90 Tagen nach dem vereinbarten Liefertermin, so erlischt die Deckungszusage.

Hamburg, \_\_\_\_\_

Euler Hermes Deutschland  
 Niederlassung der Euler Hermes SA