

# Schutz vor Forderungsausfall

## Meldung einer überfälligen Forderung / Warenkreditversicherung (WKV)

\_\_\_\_\_  
**Versicherungs-Nr.**                      **Liste-Nr. (-001 / -051)**                      **Meldedatum**

\_\_\_\_\_  
**Versicherungsnehmer** (Name u. Rechtsform)

\_\_\_\_\_  
**EH ID** des Abnehmers

\_\_\_\_\_  
**Abnehmer** (Name + Rechtsform bei hreg eingetr. Firmen)

\_\_\_\_\_  
Ihre Kd-Nr.

\_\_\_\_\_  
bei inhabergeführten, Vor- + Nachnamen der Gesellschafter)

\_\_\_\_\_  
Name Sachbearbeiter

\_\_\_\_\_  
Str. + Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

**Wir haben bis jetzt folgende Maßnahmen getroffen:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> bisher noch nicht veranlasst                 | <input type="checkbox"/> Vertreter beauftragt am <sup>1)</sup> _____                 |
| <input type="checkbox"/> 1- oder 2-mal gemahnt                        | <input type="checkbox"/> Inkassobüro beauftragt am <sup>1)</sup> _____               |
| <input type="checkbox"/> Mehr als 2-mal gemahnt                       | <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt beauftragt am <sup>1)</sup> _____              |
| <input type="checkbox"/> letzte Frist gesetzt per <sup>1)</sup> _____ | <input type="checkbox"/> Lieferung/Dienstleistung eingestellt am <sup>1)</sup> _____ |

**Gesamtsaldo<sup>2)</sup>:** \_\_\_\_\_ **Währung:** \_\_\_\_\_

<b>Fakturedatum<sup>1)</sup></b>	<b>ursprünglich fällig am<sup>1)</sup></b>	<b>Fakturenbetrag<sup>2)</sup></b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

<sup>1)</sup> Bitte nutzen Sie  
beim Datum folgendes  
Format: TT/MM/JJJJ

<sup>2)</sup> Beträge sind ohne  
Tsd.-Kennzeichnung  
einzugeben und  
entsprechend auf- oder  
abzurunden

Bei mehr als 8 Positionen nutzen Sie bitte die Exeltabelle unter [www.eulerhermes.de](http://www.eulerhermes.de) > Service > Dokumente und Formulare.

- überfällig                       ungeklärte Reklamation                       berechnete Reklamation  
 Bitte um Zahlungszielverlängerung      Datum: \_\_\_\_\_                       Ratenzahlung

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per eMail an: [customerservice@eulerhermes.com](mailto:customerservice@eulerhermes.com)

per Fax an: +49 40 8834-3270



Euler Hermes Deutschland  
Niederlassung der Euler Hermes SA  
Delkredereversicherung  
22746 Hamburg



Euler Hermes Deutschland  
Niederlassung der Euler Hermes SA  
22746 Hamburg

Hausanschrift:  
Friedensallee 254, 22763 Hamburg

Tel. +49 (0) 40/88 34-35 36  
Fax +49 (0) 40/88 34-32 70

[customerservice@eulerhermes.com](mailto:customerservice@eulerhermes.com)  
[www.eulerhermes.de](http://www.eulerhermes.de)