

Vordeklaration

Bitte liefern Sie uns die folgenden Angaben, damit wir in der Lage sind ein Angebot zu erstellen, das Ihren Bedarf am Besten abdeckt. Wir werden diese Angaben streng vertraulich behandeln. Bitte füllen Sie alle Pflichtfelder, die mit einem * markiert sind, aus.

1. Ihr Unternehmen*

Firmenname			
Handelsregister Nr.		USt-ID	
Adresse des eingetragenen Hauptsitzes	Straße	Stadt	PLZ
	Bundesland	Land	
Telefon (Firma)		Email (Firma)	
Ansprechpartner		Position	
Telefon	Mobil	Email	

2. Ihr Geschäftsprofil

2.1 Ihre Branche*

Erläuterung Ihres Geschäfts

2.2 Ihre Zahlungsziele*

Reguläre Zahlungsziele		Längste Zahlungsziele		Sonstige Zahlungsziele	
Tage	% vom versicherbaren Umsatz	Tage	% vom versicherbaren Umsatz	Tage	% vom versicherbaren Umsatz
_____	_____ %	_____	_____ %	_____	_____ %

2.3 Ihr Umsatz in EUR (exkl. oder inkl. USt oder anderer Verkaufssteuern)*

Daten zum Ende des Geschäftsjahres per: _____ (TT/MM/JJJJ)

Land	Gesamtumsatz	Unversicherbarer Umsatz ¹	Versicherbarer Umsatz
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Anzahl der Vertrauenspersonen aller versicherten Unternehmen

Anzahl der Arbeitnehmer	davon kaufm. Angestellte	davon techn. Angestellte	davon Lohnempfänger	Organmitglieder bis 20 % Beteiligung	Fremdpersonal Zeitarbeitskräfte	Vertrauenspersonen insgesamt
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

2.4 Die Analyse Ihrer Forderungen

Abnehmerstruktur

Größenklassen (in EUR)	Anzahl Käufer	%	Außenstände	%
[0-5.000]	_____	_____	_____	_____
[5.001-10.000]	_____	_____	_____	_____
[10.001-25.000]	_____	_____	_____	_____
[25.001-50.000]	_____	_____	_____	_____
[50.001-100.000]	_____	_____	_____	_____
[100.001-500.000]	_____	_____	_____	_____
[500.001-1.000.000]	_____	_____	_____	_____
[> 1.000.000]	_____	_____	_____	_____
Total	_____	_____	_____	_____

Bei Saisongeschäft benennen Sie den höchsten Außenstand in der Spitze: _____

3. Ihre größten Abnehmer sortiert nach gewünschtem/benötigtem Versicherungslimit

Gesamtbetrag des benötigten Versicherungsschutzes* (EUR) _____

In der Regel sollten Sie hier Ihren maximal mit einem Kunden getätigten Umsatz im Zeitraum des durchschnittlichen Zahlungseingangs angeben.

	Firmenname und Ort (EHID wenn bekannt)	Versicherungslimit* (EUR)
Top 1 Kunde*	_____	_____
Top 2 Kunde*	_____	_____
Top 3 Kunde*	_____	_____

4. Ihre Forderungsausfälle und überfälligen Forderungen

4.1 Ihre Forderungsausfälle

Geschäftsjahr	Forderungsausfälle (in EUR)*	Anzahl der Forderungsausfälle	Größter Forderungsausfall (in EUR)	Name des größten Forderungsausfalls
Lfd. Jahr	_____	_____	_____	_____
Jahr -1	_____	_____	_____	_____
Jahr -2	_____	_____	_____	_____
Jahr -3	_____	_____	_____	_____

4.2 Ihre aktuellen überfälligen Forderungen

Firmenname	Registernummer	Land	Stadt	überfällige Summe	Zeitraum (Tage)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

