



Vordeklaration

KREDITVERSICHERUNG – EINZELVERSICHERUNG - SINGLE BUYER POLIZZE

Wir behandeln Ihre Daten streng vertraulich!

Im Falle eines Vertragsabschlusses werden Ihre Angaben Grundlage des Vertrages.

1. Allgemeine Angaben zu Ihrem Unternehmen

Firma und Firmierung	
Straße	
PLZ und Ort	
Land	
Ansprechpartner (Funktion)	
Telefon	
E-Mail	
Website	
UID-Nummer	
Zu versichernde Risiken	Insolvenz Zahlungsverzug Nichtlieferrisiko (aufgrund Insolvenz) des Lieferanten Politisches Risiko Fabrikationsrisiko

2. Angaben zu Ihrem Kunden (bzw. Lieferanten im Falle der Versicherung des Nichtlieferrisikos)

Firma und Firmierung	
Straße	
PLZ und Ort	
Land	
Ansprechpartner (Funktion)	
Telefon	
E-Mail	
Website	
UID-Nummer	
Firmenbuch-Nummer	





Eventuell abweichende Lieferadresse		
Ihr Kunde (Lieferant) ist	Wiederverkäufer Weiterverarbeiter Generalunternehmer	Endabnehmer / Privatkunde Öffentlich-rechtlicher Auftraggeber

3. Vorerfahrungen mit dem Kunden

Haben Sie mit dem Kunden schon Geschäfte abgewickelt?	Ja	Nein
Wenn ja, seit wann?		
Wenn ja, wurden diese Geschäfte versichert?	Ja	Nein
Wurden die Zahlungsvereinbarungen des Kunden eingehalten?	Ja	Nein
Gibt es aus diesen Geschäften noch Zahlungsrückstände oder Bestreitungen?	Ja	Nein
Falls ja, bitte Datum der ältesten offenen Faktura und den Grund einer etwaigen Bestreitung anführen		
Wurde mit diesem Kunden bereits ein Versicherungsfall bei einem Vorversicherer eingereicht?	Ja	Nein
Falls ja, wann und wie hoch war dieser Fall?		

4. Vorerfahrungen im Land des Kunden

Haben Sie Geschäfts- oder Projekterfahrungen mit anderen Unternehmen im Land des angefragten Kunden?	Ja	Nein
Wenn ja, gab es dabei Zahlungsverzögerungen etc.?	Ja	Nein
Falls ja, bitte genauer anführen:		





Wurden etwaige andere Geschäfte/Projekte im Land des angefragten Kunden kreditversichert?	Ja	Nein
Wenn ja, gab es daraus Schadenszahlungen von Vorversicherern oder Insolvenzen, die im Eigenrisiko lagen?	Ja	Nein
Falls ja, bitte detaillierte Auskunft:		

5. Forderungsstand mit dem Kunden

Aktueller Saldo bei diesem Kunden	€	
Saldo der letzten drei Quartale	€	per
	€	per
	€	per
Erwarteter/budgetierter Saldo in den kommenden beiden Quartalen	€	per
	€	per
Wünschen Sie eine Absicherung der Selbstkosten (gemäß Definition der Kostenrechnung!) der Fertigung (auch bei Dienstleistungen möglich)?		
	Nein Ja – Höhe des Betrags abzgl. Anzahlung:	
Auftragserhalt per		
Produktionsbeginn per		
Produktionsende		
Wünschen Sie eine Absicherung des politischen Risikos?		
	Nein	Ja
Falls ja: Welches politische Risiko soll versichert werden?	Krieg, innere Unruhen Verstaatlichung, Beschlagnahme, Enteignung Entzug oder Nichterneuerung von Lizenzen Transferverbot	





Ungerechtfertigtes/gerechtfertigtes Ziehen von Garantien
(Bürgschaften)

6. Produkt- bzw. Leistungsbeschreibung bei diesem Geschäft

Bitte führen Sie auch alle Besonderheiten des Geschäfts an, wie z. B. Anzahlungen, Teil- oder Sammelrechnungen, Konsignations- bzw. Kommissionswarenlager, Besicherungen wie z. B. Bankgarantien, Wechselgeschäft; ist der Kunde Generalagent Ihrer Produkte, etc.

7. Versicherungssumme

Benötigtes Kreditlimit (= max. Außenstand * 1,5)	€
Vereinbarte Zahlungsziele	

Fügen Sie bitte eine Kopie des Vertrages, Ihre AGB und – falls vorhanden – eine aktuelle Saldenliste bei.

8. Bestehende Verträge (Kreditversicherung oder Factoring)

Versicherung / Factoringgesellschaft	Laufzeit von-bis	Kündigungsfrist per

9. Forfaitierung

Wollen Sie das Geschäft forfaitieren *) lassen?	Ja	Nein
---	----	------





^{*)} Verkauf der Einzelforderung bei mittleren und hohen Forderungen mit Sicherheiten, z. B. durch Wechselforderung etc., auch über einen längeren Zeitraum.

Ich/Wir ermächtigen die Versicherer, Bank- und Bonitätsauskünfte über unser Unternehmen einzuholen. Der angefragte Versicherer darf ebenso Ratings zur Beurteilung meiner/unsere Bonität einholen.

Ich versichere/wir versichern, dass meine/unsere Kreditlinien ungekündigt sind, keine Pfändungen, Wechselproteste oder Scheck- und Lastschriftrückbelastungen vorliegen und kein Antrag auf Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung gestellt ist.

Ich/Wir haben sämtliche Fragen vollständig und richtig beantwortet. Ich/Wir sind uns unserer vorvertraglichen Anzeigenpflicht bewusst – meine/unsere Angaben sind Grundlage Ihrer weiteren Bearbeitung und werden Bestandteil Ihrer Angebote und eines Versicherungsvertrages. Bitte senden Sie uns Ihre Angebote zu.

Ort, Datum	Firmenstempel & Unterschrift/en
------------	---------------------------------

Mit dem Adobe Reader können Sie dieses Formular digital signieren und uns mittels Absende-Button elektronisch übermitteln. Alternativ dazu drucken Sie das Formular bitte aus und schicken es unterfertigt per Post an unsere u.s. Adresse oder unterschrieben und eingescannt per E-Mail an gt@cib-kreditversicherung.at.

