



Zurich Insurance Europe AG
Credit Lines
Commercial Insurance Germany
– CIG-CL-UWR –
Postfach 90 04 16
60444 Frankfurt am Main

Antrag zur Warenkreditversicherung

Versicherungsschein-Nr.: _____

Kopie verbleibt beim Antragsteller

Antragsart:	Neueinschluss	Erhöhung auf	Herabsetzung auf	Streichung <input type="checkbox"/> Umfirmierung <input type="checkbox"/> Adressänderung <input type="checkbox"/>
Versicherungssumme:	Tsd. EUR _____	Tsd. EUR _____	Tsd. EUR _____	
Befristung der Versicherungssumme bis _____ (Datum)				
Genauere Firmierung und vollständige Anschrift des zu versichernden Kunden: (Bei Niederlassungen/Filialen bitte die Anschrift vom Hauptsitz angeben)				

Gültig ab:	Ref.-Nr. des Antragst.:			
BIC:	ZK-Kunden-Nr. (falls vorhanden):			
IBAN:	Bisher unbenannt versichert: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Geschäftsverbindung seit:	Eigentumsvorbehalt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Abweichendes Kreditziel: _____ Monat(e)	Zahlungszielüberschreitungen sind vorgekommen:			
	ja <input type="checkbox"/> bis zu _____ Monat(en) nein <input type="checkbox"/>			

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

**Zurich Insurance Europe AG,
Niederlassung für Deutschland
Leiter der Niederlassung:**
Dr. Carsten Schildknecht
Richten Sie Ihre Post an:
Zurich Insurance Europe AG,
Niederlassung für Deutschland
Postfach 90 04 16
60444 Frankfurt am Main
Telefon: 069 7115-0
Fax: 069 7115-3358

Bankverbindung:
Deutsche Bank AG, Frankfurt/Main
IBAN: DE11 5007 0010 0093 7789 02
BIC: DEUTDEFFXXX
Angaben zur Umsatzsteuer:
UstID-Nr. DE815195011
Vers. St-Nr. 807/V/20000120452

Versicherer:
Zurich Insurance Europe AG
Platz der Einheit 2
60327 Frankfurt am Main
Sitz der Gesellschaft:
Frankfurt am Main
Handelsregister: Amtsgericht
Frankfurt am Main (HRB 133359)

Aufsichtsratsvorsitzende:
Alison Martin
Vorstand: Markus Klose (Vors.),
Wolfram Hellmann, Norbert Scholz,
Scott Toland, Jens Wolber