



ZURICH®

Zurich Insurance Europe AG

Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

Formular versenden an:  
zksi-credit@zurich.com

## Kreditzielüberschreitung

Versicherungsschein-Nr.:\* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Wir teilen Ihnen aufgrund der Vertragsbedingungen mit, dass die Firma:

**Zurich-Kunden-Nr. und Firmierung:\*** \_\_\_\_\_

abweichend von den ursprünglich vereinbarten Zahlungsbedingungen das vertraglich dokumentierte Kreditziel

von \_\_\_\_\_ Monaten überschreiten wird.

Rechnung/en			Detaillierter Grund der Kreditzielüberschreitung (Angaben zur späteren Regulierung; Grund der Verzögerung)
Rechnungsdatum	Fälligkeitsdatum	EUR**	
			_____ Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel*

\* Pflichtangaben

\*\* Erfolgen keine Währungsangaben, gehen wir von EUR aus.

### Zu obiger Kreditzielüberschreitung nehmen wir wie folgt Stellung:

- Weitere Waren-/Werklieferungen/Dienstleistungen stehen im Rahmen des festgesetzten Limits unter Versicherungsschutz.
- Weitere Waren-/Werklieferungen/Dienstleistungen stehen nach Begleichung der oben genannten Forderung unter Versicherungsschutz.
- Weitere Waren-/Werklieferungen/Dienstleistungen stehen erst nach Begleichung sämtlicher bestehender Forderungen wieder unter Versicherungsschutz.
- Wir setzen die Versicherungssumme mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ auf EUR \_\_\_\_\_ herab.
- Wir schließen obige Firma mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ vom Versicherungsschutz aus; weitere Kreditzielüberschreitungen müssen nicht mehr gemeldet werden.
- Vorsorglich müssen wir Sie auf die bestehende Obliegenheitsverletzung und den damit fehlenden Versicherungsschutz für diese Forderungen hinweisen.

Frankfurt am Main, \_\_\_\_\_

**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  
**218220064 2402**

**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/V20000120452

**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