



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

60444 Frankfurt am Main

Schadenanzeige Warenkreditversicherung

Dieses Formular soll der schnellen und reibungslosen Schadenabwicklung dienen.

Wir bitten Sie um möglichst vollständige Angaben und Unterlagen.

Bei Bekanntwerden eines (drohenden) Schadens sollten Sie unbedingt zunächst versuchen, Ihre Eigentumsvorbehaltsrechte geltend zu machen und Sicherheiten in Anspruch zu nehmen.

Name des Versicherungsnehmers				
Versicherungsschein-Nr.			Schaden-Nr.	
Name des zahlungsunfähigen Kunden			unbenannt versicherter Kunde <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift			ZK-Kunden-Nr.	
Folgender Versicherungsfall ist eingetreten bzw. zu erwarten:				
<input type="checkbox"/> gerichtliches Insolvenzverfahren		<input type="checkbox"/> Insolvenzplan		
<input type="checkbox"/> außergerichtlicher Vergleich		<input type="checkbox"/> erfolglose Zwangsvollstreckung		
Versicherungssumme	gültig ab	gültig bis	Kreditziel	Überschreitung gemeldet am

Angaben in EUR

Gesamtforderung _____ davon _____ Wechselobligo

hiervon unversichert _____

Rechte aus Eigentumsvorbehalt _____

Rechte aus Sicherheiten _____

Selbstbeteiligung v. H. _____

voraussichtliche Schadenhöhe _____

Folgende Unterlagen sind in Kopie beigelegt:		Information zum Versicherungsfall
<input type="checkbox"/> unbezahlte Rechnungen	<input type="checkbox"/> Einkaufsbedingungen	Bestand verlängerter Eigentumsvorbehalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Kontoblätter mit offenen Posten und Zahlungseingängen – beginnend ein Jahr vor Eintritt des Versicherungsfalles (bei Wechselzahlungen bitte die Verfalltage angeben)		
<input type="checkbox"/> bei unbenannt versicherten Kunden Unterlagen gemäß Versicherungsschein		Folgende Sicherheiten sind vorhanden:
<input type="checkbox"/> Beschluss	<input type="checkbox"/> Forderungsanmeldung	
<input type="checkbox"/> Vorschlag mit Status	<input type="checkbox"/> Insolvenzplan	
<input type="checkbox"/> Titel und Pfändungsprotokoll	<input type="checkbox"/> Vermögensverzeichnis	
		Sonstiges:

Ort, Datum

**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

218240014 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

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

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