

Schadensanzeige ACREDIA Veto^A

zu Versicherungsschein-Nr.:

Versicherungsnehmer (Firmenwortlaut)

.....
.....

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Ansprechpartner

Herr/Frau Titel Vorname

Nachname Telefon/DW

Fax E-Mail

Schadensnummer (falls bekannt)

ACREDIA Nr. (falls bekannt)

Kunde

.....
.....

Anschrift

.....

PLZ, Ort

Land

Eintritt des Versicherungsfalles (Schadenseintritt)

Anfechtungserklärung vom (TT/MM/JJJJ)

Forderungshöhe lt. Anfechtungserklärung

Fakturenwert inkl. USt EUR

Fakturenwert exkl. USt EUR

aus Zeitraum von (TT/MM/JJJJ)

bis (TT/MM/JJJJ)

Zinsen: Ja Nein

Warenkreditversicherung bei:

Sonstige Versicherung, insb. Rechtsschutz bei:

Unsere **Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag** sind nicht abgetreten.

Bitte überweisen Sie die Versicherungsleistung auf folgendes Konto:

Bank:

IBAN: BIC:

Ort/Datum

Firmenmäßige Fertigung
Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben)
und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten

Bitte legen Sie Ihrer Schadensanzeige folgende Unterlagen bei:

Nachweis für den Eintritt des Versicherungsfalles:
Insolvenzanfechtungserklärung des Insolvenzverwalters

Nachweis über den Zeitpunkt der Eröffnung des Insolvenzverfahrens (Gerichtsbeschluss)

Kontoausdruck, aus dem die betroffenen Rechnungen und Zahlungen ersichtlich sind, sowie Rechnungskopien
Bitte markieren Sie die von der Anfechtung betroffenen Rechnungen und Zahlungen.

Forderungsanmeldung der wiederaufgelebten Forderung im Insolvenzverfahren
Wenn bereits vorhanden: Forderungsanerkennnis durch den Insolvenzverwalter

Nach Vorliegen: Nachweis über die Erledigung des Anfechtungsanspruchs und Kopie des Zahlungsbelegs

Nur soweit Versicherungsschutz durch andere Versicherungen besteht: Nachweis für die Inanspruchnahme sowie die Entscheidung über die Deckung des Anspruchs

Wir behalten uns vor, weitere zur Feststellung des versicherten Ausfalls erforderliche Unterlagen gesondert anzufordern.