

# Meldung Overdue Report

**Überschreitung des äußersten Kreditzieles**  
The Maximum Extension Period has been exceeded

**Betreibungsmeldung**  
Notification of collection action

Bitte füllen Sie dieses Formular wenn möglich über das ACT-Portal aus. Sie können dieses Formular auch an **nzz@acredia.at** mailen oder per Post schicken. Haben Sie Fragen? Wir helfen gerne telefonisch unter +43 (0)5 01 02-5555 weiter.

Please fill in this form, if possible via ACT-Portal. You can also send the form to **nzz@acredia.at** by email or by post. Do you have any questions? Just call +43 (0)5 01 02-5555 and we will be happy to assist you.

**Versicherungsnehmer** (Stempel)  
**Policyholder** (Company stamp)

**Versicherungsschein-Nr.**  
**Policy No.** .....

**ACREDIA-Nr.**  
**ACREDIA No.** .....

**Firmen-Identifikations-Nr.**  
**Company ID No.** .....

**Kunde** (vollständiger Firmenwortlaut inkl. Rechtsform und Anschrift des Zahlungsverpflichteten)  
**Buyer** (complete company name and address incl. legal form)

.....

.....

.....

Anschrift/Address .....

.....

PLZ, Ort/Postal code, town .....

Land/Country .....

Meldedatum\* (TT/MM/JJJJ)  
 Notification date\* (DD/MM/YYYY) ..... / ..... / .....

Währung  
 Currency .....

Älteste Rechnung vom (TT/MM/JJJJ)  
 Oldest open invoice (DD/MM/YYYY) ..... / ..... / .....

Ursprüngliche Fälligkeit (TT/MM/JJJJ)  
 Initial due date (DD/MM/YYYY) ..... / ..... / .....

Gesamtsaldo  
 Total amount outstanding .....

Davon überfällig\*\*/in Betreuung  
 Overdue amount\*\*/amount in  
 debt collection process .....

Bitte nennen Sie uns die **Gründe für die Zahlungsverzögerung** (Reklamation, Bestreitung, etc.). Welche Maßnahmen haben Sie bereits eingeleitet? Seit wann ist ein Rechtsanwalt oder ein Inkassobüro eingeschaltet?

Please give the **reasons for the payment delay** (e.g. claims of faulty deliveries or disputed invoices, etc.). What steps have you already taken. When did you involve a collection agency or an attorney, if you have already done this?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ort/Datum**  
**Place/Date**

**Firmenmäßige Fertigung**  
 Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben)  
 und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten  
**Authorised signature**  
 Company stamp (or company name in capital letters)  
 and signature of an authorised signatory

\* Datum des Ausfüllens der Meldung  
 \* The date the notification of overdues was filled out  
 \*\* im Sinne der Überschreitung des im Versicherungsschein vereinbarten äußersten Kreditzieles  
 \*\* i.e. amount exceeding the Maximum Extension Period specified in your policy