

Warenkredit- versicherung Vor- deklaration

Non-cancellable Cover

DUAL

Allgemeine Informationen

Name des
Versicherten

Rechtsform
USt-Id Nr.

Geschäftstätigkeit

Zu versichernde verbundene
Unternehmen

Credit-Management

Zahlungsbedingungen, am
häufigsten verwendet und
äußerst

DSO – Days Sales Outstanding
(Durchschnittliche Zahlungseingang
in Tagen)

Kurzbeschreibung
Credit-Management-Tools und
-Verfahren

Gibt es eine aktuelle Kreditversicherungspolice?

Ja

Nein

Wenn ja, bei welchem Versicherer und
wann läuft die Versicherung aus?

Möchten Sie den gesamten Umsatz oder
eine Auswahl von Käufern versichern?

Gesamter Umsatz

Eine Auswahl von
Abnehmern

Wenn Sie eine Auswahl von Abnehmern treffen,
wie haben Sie diese Käufer ausgewählt?

Historie der Forderungsausfälle

Jahr	Gesamtumsatz	Gesamtsumme der Forderungsausfälle (€)	Forderungsausfälle (Anzahl)
------	--------------	---	-----------------------------

Konkretisierung der Forderungsausfallhistorie*

Jahr	Name des Käufers	Land des Käufers	Gesamtforderungsverlustbetrag	Versicherter Betrag des Ausfalls
------	------------------	------------------	-------------------------------	----------------------------------

* Bei mehr als 3 Forderungsverlusten pro Jahr fügen Sie bitte eine Excel-Übersicht im Anhang hinzu.

Umsatzdetails pro Land*

Land	Umsatzbetrag	Maximales Zahlungsziel
------	--------------	------------------------

Gesamtumsatz

* Bei weiteren Ländern bitte eine Excel-Übersicht im Anhang hinzufügen

Analyse offener Forderungen (in absoluten Eurobeträgen)

Noch nicht fällig	Fällig < innerhalb von 30 Tagen
Fällig in 30–60 Tagen	Fällig in 60–90 Tagen
Fällig in 90 Tagen (>)	Gesamtbetrag der offenen Posten

Angaben zum Limit

Bitte teilen Sie uns die Details Ihrer größeren oder strategischen Käufer mit, damit wir diese analysieren und Ihnen Angaben zu Deckungsmöglichkeiten machen können:

Name des Käufers	Registernummer	Land	Benötigtes Kreditlimit
------------------	----------------	------	------------------------

Sonstige Informationen

Gibt es weitere relevante Informationen zu diesem Antrag?

Benötigen Sie bestimmte Deckungselemente in der Police (z. B. Deckung für das Fabrikationsrisiko)?

Informationen bereitgestellt von

Name

Unterschrift

DUAL Deutschland GmbH

Schanzenstraße 36 / Gebäude 197, 51063 Köln

T +49 (0) 221 168026-0

E WKV@dualdeutschland.com

dualinsurance.com

DUAL Deutschland GmbH, 51063 Köln (AG Köln HRB 56034); dualinsurance.com

