

Vor deklar ation Allianz Trade Warenkreditversicherung

Bitte liefern Sie uns die folgenden Angaben, damit wir in der Lage sind ein Angebot zu erstellen, das Ihren Bedarf am Besten abdeckt. Wir werden diese Angaben streng vertraulich behandeln. Bitte füllen Sie alle Pflichtfelder, die mit einem * markiert sind, aus.

1. Ihr Unternehmen*

Firmenname			
Handelsregister Nr.		USt-ID	
Adresse des eingetragenen Hauptsitzes	Straße	Stadt	PLZ
	Bundesland	Land	
Telefon (Firma)		Email (Firma)	
Ansprechpartner		Position	
Telefon	Mobil	Email	

2. Ihr Geschäftsprofil

2.1 Ihre Branche*

Erläuterung Ihres Geschäfts

2.2 Ihre Zahlungsziele*

Reguläre Zahlungsziele		Längste Zahlungsziele		Sonstige Zahlungsziele	
Tage	% vom versicherbaren Umsatz	Tage	% vom versicherbaren Umsatz	Tage	% vom versicherbaren Umsatz
_____	_____ %	_____	_____ %	_____	_____ %

2.3 Ihr Umsatz in EUR (exkl. ☐ oder inkl. ☐ USt oder anderer Verkaufssteuern)*

Daten zum Ende des Geschäftsjahres per: _____ (TT/MM/J J J J)

Land	Gesamtumsatz	Unversicherbarer Umsatz ¹	Versicherbarer Umsatz
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Anzahl der Vertrauenspersonen aller versicherten Unternehmen

Anzahl der Arbeitnehmer	davon kaufm. Angestellte	davon techn. Angestellte	davon Lohnempfänger	Organmitglieder bis 20 % Beteiligung	Fremdpersonal Zeitarbeitskräfte	Vertrauenspersonen insgesamt
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

¹ Der ausgeschlossene Umsatz bezieht sich auf verbundene Unternehmen, öffentlich-rechtliche Abnehmer, Umsätze mit Privatpersonen, Barumsätze sowie bankbesicherte Umsätze.

2.4 Die Analyse Ihrer Forderungen

Abnehmerstruktur

Größenklassen (in EUR)	Anzahl Käufer	%	Außenstände	%
[0-5.000]				
[5.001-10.000]				
[10.001-25.000]				
[25.001-50.000]				
[50.001-100.000]				
[50.001-100.000]				
[100.001-500.000]				
[500.001-1.000.000]				
[> 1.000.000]				
Total				

Bei Saisongeschäft benennen Sie den höchsten Außenstand in der Spitze:

3. Ihre größten Abnehmer sortiert nach gewünschtem/benötigtem Versicherungslimit

Gesamtbetrag des benötigten Versicherungsschutzes* (EUR)

In der Regel sollten Sie hier Ihren maximal mit einem Kunden getätigten Umsatz im Zeitraum des durchschnittlichen Zahlungseingangs angeben.

Firmenname und Ort (EHID wenn bekannt)	Versicherungslimit* (EUR)
Top 1 Kunde*	
Top 2 Kunde*	
Top 3 Kunde*	

4. Ihre Forderungsausfälle und überfälligen Forderungen

4.1 Ihre Forderungsausfälle

Geschäftsjahr	Forderungsausfälle (in EUR)*	Anzahl der Forderungsausfälle	Größter Forderungsausfall (in EUR)	Name des größten Forderungsausfalls
Lfd. Jahr				
Jahr -1				
Jahr -2				
Jahr -3				

4.2 Ihre aktuellen überfälligen Forderungen

Firmenname	Registernummer	Land	Stadt	überfällige Summe	Zeitraum (Tage)

5. Weitere Anmerkungen

Aufsichtsbehörde

Zuständige Aufsichtsbehörde ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Bereich Versicherungen, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn.

6. Erklärung

Sie sichern zu, dass alle Angaben in der Vordeklaration vollständig und richtig sind. Die Angaben sind die Grundlage für unser Angebot an Sie. Sollten diese Angaben sich nachträglich wesentlich ändern, werden Sie uns dies unverzüglich mitteilen.

Ort

Datum

Unterschrift, Name und Position

Unter Allianz Trade werden verschiedene Dienstleistungen von Euler Hermes angeboten.

Euler Hermes Deutschland
Niederlassung der Euler Hermes SA
22746 Hamburg
Hausanschrift:
Gasstraße 29, 22761 Hamburg

Tel. +49 (0) 40/88 34-0
Fax +49 (0) 40/88 34-77 44
info.de@allianz-trade.com
www.allianz-trade.de

Commerzbank AG, Hamburg
IBAN: DE46200800000915760800
BIC: DRESDEFF200
UCI: DE85ZZZ00001433069

Hauptbevollmächtigter:
Aemilius Wilhelmus Bogaerts
Sitz der Niederlassung: Hamburg
Registergericht: Hamburg HRB 133354
USt-ID-Nr. DE 815 517 982
VersSt.-Nr. 817/V90817039524

Hauptsitz: Euler Hermes SA, 56 avenue des Arts, 1000 Brüssel, Belgien
Rechtsform: Société anonyme (Aktiengesellschaft nach belgischem Recht),
Registre des Personnes Morales (Brüssel): Registernummer 0403.248.596
Belgische Versicherungsgesellschaft von der belgischen National Bank unter Nr. 418 zugelassen