

GLOBALLIANCE CONTRACT

MELDUNG GEFAHRERHÖHENDER UMSTÄNDE

Bitte per Brief oder Fax an folgende Adresse senden:

Versicherungsnehmer:

Coface,
Niederlassung in Deutschland
Isaac-Fulda-Allee 1
55124 Mainz
Deutschland

Fax: +49 (0) 61 31 / 90 13 944

Versicherungsschein-Nummer: _____

Kunde

Vollständige Firmierung und Anschrift sowie Land, falls Ausland: _____

Coface-Nr.: _____ **Ihre Ref.-Nr.:** _____

Benannter Kunde

Unbenannter Kunde (innerhalb der Selbstentscheidungsgrenze bzw. Selbstprüfungszone)

MELDUNG GEFAHRERHÖHENDER UMSTÄNDE

gemäß Art. 2.3 a) und b) der Gemeinsamen Bestimmungen

Bitte verwenden Sie dieses Formular sowohl für die Meldung **Gefahrerhöhender Umstände** als auch für die vorsorgliche Meldung einer *voraussichtlichen Zahlungsunfähigkeit*, jeweils gemäß den Definitionen in Art. 10 (GB-D 01/2004) bzw. in Art. 11 (GB-D 01/2008) der Gemeinsamen Bestimmungen. (Bei einer *bereits eingetretenen Zahlungsunfähigkeit* bitte das Formular „Schadenmeldung“ verwenden).

Uns sind folgende Gefahrerhöhende Umstände bezüglich des oben genannten Kunden bekannt:

voraussichtliche Zahlungsunfähigkeit

Nichteinlösung von Schecks

Nichteinlösung von Wechseln

Rücklastschrift mangels Deckung

Nachträglich vereinbarte Wechselprolongation

Starke Verschlechterung der Zahlungsmoral

Einstellung der Geschäftsbeziehungen aus Bonitätsgründen

Einleitung des gerichtlichen Mahnverfahrens bzw. der Klageerhebung

Einschaltung eines Inkassoinstituts oder Rechtsanwalts zur Forderungsbeitreibung

Sonstiges: _____

Derzeitige Gesamtforderung, einschl. Wechselobligo (Währung): _____

Bemerkungen: _____
