

GLOBALLIANCE CONTRACT SCHADENMELDUNG

Bitte per Brief oder E-Mail an folgende Adresse senden:

Versicherungsnehmer:

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

E-Mail: schadenmeldung-germany@coface.com

Versicherungsschein-Nummer: _____

Kunde

Vollständige Firmierung und Anschrift sowie Land, falls Ausland: _____

Coface-Nr.: _____ **Ihre Ref.-Nr.:** _____ **Schaden-Nr.:** (falls bekannt) _____

Benannter Kunde

Unbenannter Kunde (innerhalb der Selbstentscheidungsgrenze bzw. Selbstprüfungszone)

SCHADENMELDUNG

Bitte verwenden Sie dieses Formular nur für die Meldung des Versicherungsfalles „Zahlungsunfähigkeit“ gemäß der Definition der Gemeinsamen Bestimmungen.

Forderung und bestehender Versicherungsschutz

Gesamtforderung, einschl. Wechselobligo: (Währung) _____ **Hiervon unversichert:** (Währung) _____

Kreditlimit: (in TSD, Währung) _____ **Gültig von – bis:** _____ **Versicherungsquote:** _____ %

Zahlungsziel: _____ **Tage** **„Nichtzahlung“/„Überfällige Forderung“ gemeldet am:** _____

Eigentumsvorbehalt: Nein Ja

Sonstige Sicherheiten: Nein Ja, wie folgt: _____

Die Rechte aus Eigentumsvorbehalt/sonstigen Sicherheiten werden geltend gemacht, wodurch sich die Gesamtforderung ermäßigen wird um: (Währung) _____

Versicherungsfall (gemäß der Definition „Zahlungsunfähigkeit“ in den Gemeinsamen Bestimmungen)

Eröffnung des Insolvenzverfahrens bzw. Ablehnung mangels Masse* (Bitte zunächst Unterlagen **A, B, F, G** beifügen)

Gerichtlich festgestellte Annahme eines Schuldenbereinigungsplanes* (Bitte zunächst Unterlagen **A, B, F, G** beifügen)

Außergerichtlicher Liquidations- bzw. Quotenvergleich* (Bitte zunächst Unterlagen **C, F, G** beifügen)

Erfolgreiche Zwangsvollstreckung* (Bitte zunächst Unterlagen **D, E, F, G** beifügen)

* = oder entsprechender Tatbestand des jeweils maßgebenden ausländischen Rechts mit gleicher oder vergleichbarer Bedeutung oder Wirkung wie der genannte Tatbestand

Folgende Anlagen fügen wir in Kopie bei:

A: Beschluss **B:** Forderungsanmeldung **C:** Vorschlag mit Status

D: Titel mit Pfändungsprotokoll **E:** Vermögensverzeichnis

F: Kontoblätter (beginnend 1 Jahr vor Eintritt des Versicherungsfalles – bei Wechselzahlungen bitte Verfalltage angeben)

G: Auskunft (bei unbenannten Kunden) **H:** Sonstiges: _____

Bemerkung: _____
