

KREDITZIELÜBERSCHREITUNG

WARENKREDITVERSICHERUNG (WKV)
 AUSFUHRKREDITVERSICHERUNG (AKV)

| | | |
|--|---|----------------------|
| Name und Anschrift des Versicherungsnehmers: | Versicherungsschein-Nr.: | <input type="text"/> |
| | Kunde: Kunden-Nr. beim Versicherungsnehmer: | <input type="text"/> |
| | Coface-Nr.: | <input type="text"/> |

Bitte nur einmal an die Kreditabteilung senden.

Firma,
 Anschrift des Kunden

Land (falls Ausland)

Telefon / Fax

E-Mail

Äußerstes Kreditziel laut Kreditmitteilung bzw. Vertrag in Monaten:

Derzeitige Gesamtforderung:

Bedingungsgemäß teilen wir Ihnen mit, dass die oben genannte Firma das äußerste Kreditziel bei folgenden Rechnungen überschreiten wird:

| Rechnungsdatum | Rechnungsbetrag (Währung) | Bemerkungen (Angaben über ursprüngliche und spätere Regulierungen; bei Akzepten, Rimessen bitte Verfalltag angeben) |
|----------------|---------------------------|---|
| | | |

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift:

Nutzen Sie Coface Debitoren, der schnelle und sichere Weg zu Ihrem Geld. Telefon: 0 61 31 / 60 04-0 · www.coface.de