

Vor deklaration Corporate Advantage

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 stimmen zu, dass Ihre Vordeklaration die Grundlage Ihres Versicherungsvertrages bildet und dessen Bestandteil ist.

Sie sichern zu, dass alle Angaben in der Vordeklaration vollständig und richtig sind. Sollten diese Angaben sich nachträglich wesentlich ändern, werden Sie uns dies unverzüglich mitteilen.

Ihr Versicherungsvertrag wird wirksam, wenn Sie den Versicherungsschein unterschrieben haben und diesen mit der Unterschrift eines bevollmächtigten Vertreters unserer Gesellschaft zurückerhalten.

Ort

Datum

Unterschrift, Name und Position

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

Angaben für Commercial underwriting (nur intern)

7. Vertragsinhalte*

7.1 Spezielle Parameter

SB (%) _____ Laufzeit (Monate) _____ HE: Faktor oder Betrag _____
 Höchstenschädigung Faktor _____ Höchstenschädigung Betrag _____
 Entschädigungsvorrisiko _____ Nachlaufdeckung (Tage) _____
 Entschädigungsfranchise _____ Mindestselbstbeteiligung _____
 Ausfallfranchise _____ Bagatellgrenze _____

7.2 Spezielle Klauseln

Loss Occurring Konsignationsdeckung Betrag _____
 Risk Attaching VS Selbstprüfung Betrag _____
 Naturkatastrophen Politisches Risiko Länderkategorie _____
 Inkl. Mehrwertsteuer Umsatzprämie Festprämie Abtretung Entschädigung
 Bonus/Rückerstattung Saldenprämie Limitprämie Ausschluss PD

7.3 Abnehmerstruktur und besondere Zahlungsbedingungen

Abnehmerstruktur
 Distributoren _____ % Großhändler _____ % Einzelhändler _____ % Hersteller _____ % Dienstleister _____ %
 Ø ZE Inland _____ Tage Ø ZE Ausland _____ Tage
 Zeitspanne F-risiko Bindende Verträge
 Bis zu 3 Monaten 3-6 Monate Monate % vom versicherbaren Umsatz*
 _____ % _____ % reguläre _____ % _____ %
 6-12 Monate > 12 Monate Längste _____ % _____ %
 _____ % _____ % Sonstige _____ % _____ %

8. Umsatzentwicklung der letzten 3 Jahre

Geschäftsjahr	Gesamtumsatz	Unversicherbarer Umsatz ¹	Versicherbarer Umsatz
Jahr -1	_____	_____	_____
Jahr -2	_____	_____	_____
Jahr -3	_____	_____	_____

¹ Unversicherbarer Umsatz entsprechend den Standardbedingungen des Vertrages.

9. Vorherige und aktuelle Lage

Existierende KV (Jährliche Ausgabe für Forderungsabsicherung) _____

Vertragstyp	Dienstleister	Vertragsablaufdatum	Kommentar
Kreditversicherung	_____	_____	_____
Factoring	_____	_____	_____
Kaution	_____	_____	_____
Auskunftei	_____	_____	_____

10. Anmerkungen für den Commercial Underwriter

