

FRAGEBOGEN FÜR EIN ANGEBOT

FORDERUNGSAusFALL BONIPLUS

FRAGEBOGEN FÜR EIN ANGEBOT ZUR FORDERUNGS-AUSFALLVERSICHERUNG BONIPLUS



Vermittler-Nr. -

VERSICHERUNGSNEHMER

Name und Rechtsform der Firma	<input type="text"/>														
Inhaber oder Gesellschafter	<input type="text"/>														
Straße	<input type="text"/>										<input type="text"/>				
Postleitzahl	<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Telefon	<input type="text"/>										<input type="text"/>				
E-Mail*	<input type="text"/>														
Ansprechpartner	<input type="text"/>														
Gründungsdatum	<input type="text"/>														

* Der Antragsteller ist verpflichtet, der VHV eine vorhandene verbindliche E-Mail-Adresse anzugeben. Änderungen der E-Mail-Adresse sind der VHV unverzüglich anzuzeigen. Die VHV ist berechtigt, diese E-Mail-Adresse zur Übermittlung von Geschäftspost zu nutzen.

ABNEHMER / GEWÜNSCHTE FÄLLIGKEIT

Ca. Anzahl Abnehmer letztes Geschäftsjahr davon neue Abnehmer

Gewünschte maximale Fälligkeit Tage
(beginnend ab Lieferung oder Leistung)

Höchster offener Posten TEUR
(maximale offene Forderung bezogen auf den größten Abnehmer)

UMSATZERMITTLUNG

Gesamt-Nettoumsatz des letzten Kalenderjahres (netto) davon außerhalb Deutschlands (netto)
(Angaben jeweils in TEUR)

abzüglich Barumsatz ./

abzüglich Umsatz mit der öffentlichen Hand ./

abzüglich sonst. Umsatz ./ sofern nicht in die Versicherung eingeschlossen
 Beteiligungsunternehmen und/oder private Abnehmer

Beitragsrelevanter Umsatz =

ANGABEN ZU FORDERUNGS-AUSFÄLLEN

	Anzahl	Schadenssumme TEUR	höchster Einzelschaden TEUR
Laufendes Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Letztes Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorletztes Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Vor)-vorletztes Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

WEITERE INFORMATIONEN

Besteht Bedarf an Bürgschaften/Avalen? Wenn ja, welche Bürgschaften/Avale benötigen Sie?

Zusätzlicher Schutz der Forderungen gegen Insolvenzanfechtung gewünscht.

Original für VHV / 1. Durchschrift für Vermittler / 2. Durchschrift für Versicherungsnehmer

581.0001.20 Stand 04.2017

VORVERSICHERUNG

Besteht bezüglich der Forderungsausfallversicherung eine Vorversicherung?

Nein Ja, bitte Angabe der Vorversicherung

Gewünschter Versicherungsbeginn

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

 Ggf. Ablaufdatum der Vorversicherung

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

ANMERKUNGEN

z.B. zu gewünschten Zusatzleistungen der Versicherung

HINWEISE / UNTERSCHRIFT

Ich/Wir bestätige(n) hierdurch, dass ich/wir die vorstehenden Fragen vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet habe(n). Die Angaben entsprechen dem derzeitigen Stand.

Bei wesentlich falscher Beantwortung der gestellten Fragen im Antrag zur Forderungsausfallversicherung ist die VHV Allgemeine Versicherung AG berechtigt, die Forderungsausfallversicherung mit sofortiger Wirkung zu kündigen.

Ich/Wir verpflichten uns, sämtliche Informationen streng vertraulich zu behandeln und diese nicht an Dritte weiterzugeben.

Alle Informationen, einschließlich solcher zu Kreditentscheidungen, enthalten keine verbindlichen Aussagen. Der Versicherer übernimmt keine Haftung für Schäden, die der Versicherungsnehmer dadurch erleidet, dass er diese Informationen verwendet, insbesondere für seine eigenen wirtschaftlichen Entscheidungen.

Ich/Wir ermächtigen hiermit die VHV Allgemeine Versicherung AG Auskünfte bei Hausbanken und Auskunfteien einzuholen.

Datenschutzhinweise

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrags, zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, kann es sein, dass personenbezogene Daten erhoben werden.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt. Die deutsche Versicherungswirtschaft hat sich in den Verhaltensregeln der deutschen Versicherungswirtschaft (Code of Conduct) verpflichtet, nicht nur die datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze streng einzuhalten, sondern auch darüber hinaus weitere Maßnahmen zur Förderung des Datenschutzes zu ergreifen. Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter www.vhv.de/vhv/privat/Datenschutz.html

abrufen können. Ebenfalls im Internet abrufen können Sie Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie Listen der Auftragnehmer und der Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen. Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Listen oder der Verhaltensregeln aus oder übersenden sie auf Wunsch per Post. Bitte wenden Sie sich dafür an die VHV Allgemeine Versicherung AG, VHV-Platz 1, 30177 Hannover, service@vhv.de.

Sie können Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist. Diese Rechte können Sie geltend machen bei der VHV Allgemeine Versicherung AG, VHV-Platz 1, 30177 Hannover, service@vhv.de.

Sofern wir Dienstleister zur eigenverantwortlichen Aufgabenerfüllung im Sinne des Art. 22 Code of Conduct einsetzen, haben Sie die Möglichkeit, der Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an den jeweiligen Dienstleister zu widersprechen, sofern Sie wegen Ihrer besonderen persönlichen Situation schutzwürdige Interessen geltend machen können, die unsere Interessen im Einzelfall überwiegen.

Ich willige ein, dass der Versicherer zur Prüfung eines Vertragsabschlusses, bei Vertragsänderungen, bei Zahlungsverzug und bei einem Leistungsfall Bonitätsauskünfte bei Hausbanken, Auskunfteien oder vergleichbaren Unternehmen über den von mir vertretenen Vertragspartner des Versicherers einholt und nutzt.

Sie haben die Möglichkeit, der Übermittlung eines Scorewertes bei der Auskunftei zu widersprechen. Entsprechende Kontaktdaten können Sie unter vorab genannten Adressen von uns erhalten.

Der Versicherer behält sich die Annahme des Versicherungsantrages vor. Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Warenkreditversicherung.

Ort und Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)

VHV Allgemeine Versicherung AG
VHV-Platz 1
30177 Hannover
T 0511.907-0
F 0511.907-89 99
vhv.de