

Antrag auf Rahmenversicherung für

- gebundene Finanzkredite P5D
- Forderungsankäufe P5F

WIR BEANTRAGEN

- die Übernahme einer neuen Polizze
- die Erhöhung der bestehenden Polizze Nr.

einen Höchstbetrag von EUR

ANTRAGSTELLER (VERSICHERUNGSNEHMER/ZAHLUNGSPFLICHTIGER)

Vollständiger Firmenwortlaut und Anschrift

LIEFERANT/LEISTUNGSERBRINGER

Vollständiger Firmenwortlaut und Anschrift

VERTRAGSPARTNER

Vollständiger Firmenwortlaut und Anschrift

Identifikationsdaten

Registrierungsnummer
und/oder
Steuernummer (UID)

INFORMATIONEN ZUM GESCHÄFT

Ware/Leistung

Empfänger/Bestimmungsland der Ware/Leistung (falls abweichend vom Vertragspartner)

Zahlungsbedingung

Sicherstellungen (Höhe, Zeitpunkt der Erstellung, Name und Anschrift des Sicherheitengebers)

- Akkreditiv
- Bankgarantie
- Mithaftung
- Sonstige

GESCHÄFTSVERBINDUNG DES LIEFERANTEN/LEISTUNGSERBRINGERS MIT DEM VERTRAGSPARTNER

- Neukunde
- Kunde

Umsätze letztes Jahr in EUR

Derzeitiger Forderungsstand in EUR

Umsätze laufendes Jahr in EUR

Ältteste offene Faktura über EUR

vom

fällig

AKTUELLE BONITÄTSINFORMATIONEN ÜBER DEN VERTRAGSPARTNER/MITHAFTENDEN

- liegen der OeKB Versicherung bereits vor/legen wir bei.
- reichen wir nach.
- werden nicht benötigt, da ein Akkreditiv vorliegt.
- sollen im Wege der Oesterreichischen Kontrollbank AG auf unsere Kosten angefordert werden.

Wurde das von Ihnen beantragte Geschäft bereits einem anderen Kreditversicherer angeboten?

- ja nein

Folgende Unterlagen werden wir noch nachreichen

Raum für zusätzliche Erläuterungen, insbesondere Negativinformationen betreffend den Vertragspartner

Hiermit nehmen wir zur Kenntnis, dass die Polizze ausschließlich auf Basis der Angaben im Antrag übernommen wird. Die Richtigkeit dieser Angaben, allenfalls eingereichter Unterlagen sowie der aufrechte Bestand der versicherten Rechte werden erst anlässlich der Bearbeitung eines Versicherungsfalles geprüft.

Alle von der Acredia Versicherung AG über Kunden oder Dritte erhaltenen Informationen behandeln wir streng vertraulich. Diese Informationen erhalten wir ohne jede Verpflichtung der Acredia Versicherung AG. Wir verzichten daher auf Ansprüche gegen die Acredia Versicherung AG, die durch diese vertraulichen Mitteilungen entstehen können. Wir verpflichten uns, die Acredia Versicherung AG von allen Ansprüchen Dritter freizuhalten, die eventuell Kenntnis über diese vertraulichen Informationen bekommen.

Wir bestätigen den Erhalt der **Allgemeinen Versicherungsbedingungen betreffend revolvingende Versicherungen für gebundene Finanzkredite und Forderungsankäufe (Fassung 2011) – Rahmenversicherungen (P5D), (P5F) sowie Pauschalversicherungen (P6D), (P6F)** – und erklären hiermit, diese Allgemeinen Versicherungsbedingungen als Vertragsbestandteil anzuerkennen.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass für das Rechtsverhältnis zwischen der Acredia Versicherung AG und uns die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die jeweilige Polizze verbindlich sind.

Wir nehmen weiters zur Kenntnis, dass die Nutzungsbedingungen des Online Service der Acredia Versicherung AG für die Marke OeKB Versicherung auf der Website unter dem Link <https://www.oekbversicherung.at/binaries/content/assets/oekb-versicherung/documents/de/oekb-versicherung-nutzungsbestimmungen-online-service.pdf> im Download Center abrufbar sind. Die Datenschutzhinweise der Acredia Versicherung AG und der Acredia Services GmbH sind auf der Website unter dem Link <https://www.acredia.at/content/datenschutz/acredia.html> abrufbar.

Wir stimmen hiermit ausdrücklich zu, dass die Acredia Versicherung AG alle von uns bekanntgegebenen Daten an (i) die Acredia Services GmbH, Himmelpfortgasse 29, 1010 Wien, zum Zweck der Risikobeurteilung sowie (ii) die Euler Hermes SA, 56 avenue des Arts, 1000 Brüssel, Belgien, zum Zweck der Risikobeurteilung durch die Gesellschaften der Euler Hermes Gruppe (die Mitglieder der Euler Hermes Gruppe sind unter folgendem Link abrufbar: <http://www.eulerhermes.com/group/global-presence/Pages/default.aspx>) übermittelt. Die Risikobeurteilung durch die Acredia Services GmbH und die Gesellschaften der Euler Hermes Gruppe ist die Grundlage für (i) die von der Acredia Versicherung AG zu treffenden Kreditentscheidungen sowie (ii) Kreditentscheidungen, die die Mitglieder der Euler Hermes Gruppe für andere Versicherungsverträge treffen. Wir können unsere Zustimmung jederzeit widerrufen.

oder

Wir stimmen der Datenübermittlung an die Acredia Services GmbH und die Euler Hermes SA nicht zu.

Wir stimmen der Zusendung von Produkt- und Kundeninformationen durch die Acredia Versicherung AG, auch per E-Mail, hiermit ausdrücklich zu. Wir können unsere Zustimmung jederzeit widerrufen.

WIR BEANTRAGEN FÜR DAS ONLINE SERVICE DER OEKB VERSICHERUNG EINE ZUGANGSBERECHTIGUNG FÜR FOLGENDE MITARBEITER (FALLS NOCH NICHT VORHANDEN)

Anrede Frau Herr Titel

Vorname

Nachname

Telefonnummer (DW)

E-Mail-Adresse

Ich möchte täglich per E-Mail über neue Dokumente im firmenweiten Posteingang benachrichtigt werden.

Anrede Frau Herr Titel

Vorname

Nachname

Telefonnummer (DW)

E-Mail-Adresse

Ich möchte täglich per E-Mail über neue Dokumente im firmenweiten Posteingang benachrichtigt werden.

Wir sind mit den Nutzungsbedingungen des Online Service der Acredia Versicherung AG für die Marke OeKB Versicherung (abrufbar im Download Center) einverstanden.

Das Online Service der OeKB Versicherung schickt uns in den nächsten Tagen Benutzernamen und Kennwörter per Post. Damit ist der Antrag angenommen und das Online Service kann umgehend genutzt werden.

SEPA-Lastschrift-Mandat liegt bereits vor

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Zahlungsempfänger Acredia Versicherung AG, Himmelfortgasse 29, 1010 Wien
Creditor-ID AT30ZZZ00000008320

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Acredia Versicherung AG und Acredia Services GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Acredia Versicherung AG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich stimme/Wir stimmen einer Frist von fünf Kalendertagen für die Vorankündigungen der SEPA-Basis-Lastschriften zu.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

IBAN

BIC

Ort und Datum

Sachbearbeiter

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail-Adresse

Firmenmäßige Fertigung des
Antragstellers/Zahlungspflichtigen