Coface Sverige · Kungsgatan 33 · 11156 Stockholm, Sverige
Telefon +46 (0) 8 534 81 500 · Fax +46 (0) 8 534 81 529 · www.coface.se · info@coface.se

GLOBALLIANCE CONTRACT

OMSÄTTNINGSANMÄLAN

Vänligen använd endast denna blankett vid anmälan av den omsättning som omfattas av försäkringen.

Försäkringstagare:

Försäkringsavtalnummer: _____

Vänligen skicka original per post, eller fax till:

Coface Sverige
Kungsgatan 33
11156 Stockholm
Sverige

Fax: +46 (0) 8 534 81 529

OMSÄTTNINGSREDOVISNING

Omsättningsredovisningen avser perioden:

från och med: _____ till och med: _____

Land	Valuta	Belopp (exklusive moms)

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Datum: _____ Firmatecknares underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

CSV-1002-1/10-10