

GLOBALLIANCE CONTRACT

SKADEANMÄLAN

Vänligen skicka original per post, eller fax till:

Coface Sverige
 Kungsgatan 33
 11156 Stockholm
 Sverige

Fax: +46 (0) 8 534 81 529

Försäkringstagare:

Försäkringsavtalnummer: _____

KUND

Fullständigt namn (registrerat firmanamn), adress (huvudkontor) och land:

Cofacenummer: _____ **Er ref:** _____ **Skadenummer:** (om känt) _____

"namngiven kund" (kund med en av oss fastställd kreditlimit)

"icke namngiven kund" (kund med en av er fastställd kreditlimit inom kreditutrymmet till förfogande)

SKADEANMÄLAN

Använd endast denna blankett för meddelande om "insolvens" som omfattas av försäkringen i enlighet med definitionen i de Allmänna Villkoren.

FORDRAN OCH BEFINTLIG FÖRSÄKRINGSTÄCKNING

Total fordran inklusive växlar (valuta): _____ **Varav oförsäkrat** (valuta): _____

Kreditlimit (i tusental, valuta): _____ **Giltig fr.o.m.-t.o.m.:** _____ **Försäkrad andel:** _____ %

Kredittid: _____ **dagar** **"Anmälan om utebliven betalning" gjord den:** _____

Äganderättsförbehåll: Nej Ja

Andra säkerheter: Nej Ja, följande: _____

Rättigheter som följer av äganderättsförbehåll / andra säkerheter kommer att fastställas och den totala fordringen minskas med (valuta): _____

FÖRSÄKRAD HÄNDELSE (i enlighet med definitionen av "insolvens" i de Allmänna Villkoren)

Ett konkursförfarande har inletts eller på grund av att uppenbart otillräckliga tillgångar avvisats av domstol* (Bifoga handlingarna **A, B, F** och **G** till anmälan)

En skuldsaneringsplan har fastställts av domstol och godtagits* (Bifoga handlingarna **A, B, F** och **G** till anmälan)

En ackordsuppgörelse har gjorts utanför domstol med samtliga borgenärer* (Bifoga handlingarna **C, F** och **G** till anmälan)

Utmätning utan resultat* (Bifoga handlingarna **D, E, F** och **G** till anmälan)

* = eller motsvarande i ett annat rättssystem med i huvudsak motsvarande verkan

Vi bifogar kopior av följande handlingar:

A: Domstolsbeslut **B:** Skuldbevis / kopior av fordringar **C:** Förslag och statusrapport

D: Exekutionstitel och kronofogdemyndighetens föreläggande **E:** Förteckning över tillgångar

F: Kontoutdrag / Kundreskontra (från och med ett år innan den försäkrade händelsen inträffade – uppgive förfalldatum vid betalning med växlar) **G:** Informationsrapport (för "icke namngivna kunder") **H:** Övrigt: _____

Kommentarer:

Datum: _____ Firmatecknares underskrift: _____