

ÜBERFÄLLIGKEITSMELDUNG / SCHADENMELDUNG



Versicherungsschein-Nr. **Bitte angeben – Form: 0-000-000000/0 oder 0-00-000000/0**

VERSICHERUNGSNEHMER

Firma

Name (bitte für evtl. Rückfragen angeben)

Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl / Postfach Ort

Telefon (bitte nur numerische Werte angeben) Fax

E-Mail*

* 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.

ANGABEN ZUM ABNEHMER

Abnehmer-Nr.

Firma

Name / Vorname (bei privatem Abnehmer)

Straße Hausnummer

Postleitzahl / Postfach Ort

Land (falls nicht Deutschland)

Telefon (bitte nur numerische Werte angeben) Fax

E-Mail

ANGABEN ZUR ÜBERFÄLLIGKEIT / ZUM SCHADEN

Ihre Kundennummer (max. 20 Zeichen)

Anzahl der offenen Rechnungen

Art des Versicherungsschutzes Benannte Forderung Unbenannte Forderung

Abnehmer hat Widerspruch gegen die Forderung eingelegt

Relevante Informationen zum Widerspruch

Rechnungsdatum (bei mehr als einer offenen Rechnung ist das Datum der ältesten offenen Rechnung anzugeben; Form: TT.MM.JJJJ)

Gesamtbetrag (inkl. MwSt) EUR Steuersatz (in %)

Datum der ursprünglichen Fälligkeit der Rechnung (bei mehr als einer offenen Rechnung ist das ursprüngliche Fälligkeitsdatum der ältesten offenen Rechnung anzugeben; Form: TT.MM.JJJJ)

Eigentumsvorbehalt vereinbart Sonstige Sicherheiten

Relevante Informationen zum Eigentumsvorbehalt und zu sonstigen Sicherheiten

Verlängertes Zahlungsziel Verzugszinsrate (in % pro Jahr)

Grund der Nichtzahlung (z.B. die Leistung wurde vom Abnehmer nicht angenommen)

Bitte beachten: der Überfälligkeits-/Schadenmeldung sind die Kopien sämtlicher offenen Rechnungen als Anlagen beizufügen.

ERKLÄRUNG

Ich bestätige, dass ich für den o. g. Versicherungsnehmer handlungsbefugt und berechtigt bin, der VHV Allgemeine Versicherung AG die vorliegende Überfälligkeits-/Schadenmeldung zu erteilen. Die vorstehenden Fragen wurden vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet. Die Angaben entsprechen dem derzeitigen Stand.

Datum

T T M M J J J J

Ort

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)