

Anmeldelse af skade

Version 2.3

Information om tab og manglende betaling

Sådan gør du

Udfyld skemaet på skærmen og gem det på din pc. Send det herefter til:
claims-collections.dk@allianz-trade.com

Dato

Information til brug for skadessagen

Vedlæg venligst kopier af følgende dokumenter, der er nødvendige for skadesbehandlingen
– sæt kryds i de punkter, som er vedlagt

 Alle fakturaer (samt. evt. kreditnotæer der vedrører kravet/hovedstolen) Kontoudtog for alle konti i perioden fra 6 måneder før første ubetalte faktura til dags dato (skal vise samtlige bevægelser på kontoen) Kontoudtog udvisende åbne poster Information omkring betalinger, der ikke fremgår af kontoudtoget Jeres anmeldelse i boet (ved konkurs, opløsning eller rekonstruktion) Kurators bekræftelse af ovenstående anmeldelse i boet Første cirkulæreskrivelse (ved konkurs eller rekonstruktion) Eventuel dom/fundament i sagen Ordrebekræftelse Leveringsbekræftelse, fragtbrev eller lign. Eventuel korrespondance med debitor

Angiv årsagen, hvis et eller flere punkter mangler

Jeres information

Policenr. Firmanavn Kontaktperson Telefonnr. E-mail

Information om debitor

Firmanavn Adresse EH ID Jeres ref. no. CVR-nr.*

*Alternativt virksomhedsnummer for det aktuelle land.

Alle fakturaer

Nr.	Fakturanr.	Fakturadato	Forfaldsdato	Oprindeligt fakturabeløb	Resterende fakturabeløb
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

Totalt udestående (fakturaer)

Information om skaden

Er skaden dækket under CAP/SRC?	Ja	Nej	Hvis ja, noter venligst CAP/SRC nr.
---------------------------------	----	-----	-------------------------------------

Er skaden dækket under DCL?	Ja	Nej
-----------------------------	----	-----

Skadesårsag

Konkurs	Rekonstruktion	Andet ↓
Dokumenteret insolvens	Akkord	
Protracted Default	Likvidation	

Udestående beløb (inkl. moms, renter og gebyrer)		Valuta
--------------------------------------------------	--	--------

Moms i % på fakturaer		Skadesdato
-----------------------	--	------------

Inkassoomkostninger ex. moms		Tvist ¹⁾	Ja	Nej
------------------------------	--	---------------------	----	-----

Var sagen håndteret af eksternt inkassoselskab eller advokat? ¹⁾	Ja	Nej	Ejendomsforbehold	Ja	Nej
-----------------------------------------------------------------------------	----	-----	-------------------	----	-----

Hvis ja, oplys oprindeligt udestående		samt evt. inddrevet beløb		Valuta
---------------------------------------	--	---------------------------	--	--------

1) Disse felter **SKAL** udfyldes for at vi kan behandle din sag.