

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und senden an:
AXA Winterthur, Affolternstrasse 42, Postfach 6961, CH-8050 Zürich

Schadenmeldung Debitorenausfallversicherung

Police WinProfessional Sachversicherungs-Police Nr.: _____

Schuldner Name _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____
Land _____
Telefon _____
Fax _____

Schadenereignis Art der vermuteten oder der eingetretenen Zahlungsunfähigkeit:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vermutete Zahlungsunfähigkeit
(Zahlungsverzug mehr als 60 Tage) | <input type="checkbox"/> Eröffnung der Nachlassstundung |
| <input type="checkbox"/> Scheck- oder Wechselprotest | <input type="checkbox"/> Konkursantrag |
| <input type="checkbox"/> Vorschlag eines Vergleiches | <input type="checkbox"/> Konkurseröffnung |
| <input type="checkbox"/> Gesuch um Nachlassstundung | <input type="checkbox"/> Ablehnung der Konkurseröffnung mangels Aktiven |
| | <input type="checkbox"/> Verlustschein |

Sonstige Gründe?
Wenn ja, welche? _____

Mandat Wir erteilen der AXA Versicherungen AG in CH-8401 Winterthur die Vollmacht mit Substitutionsrecht, die auf der zweiten Seite aufgeführten Rechnungen einzukassieren und unsere Interessen gegenüber dem Schuldner und allfälligen Dritten zu vertreten. Die Beauftragte wird bevollmächtigt, sämtliche Rechte gemäss SchKG, OR, ZGB und StGB auszuüben, alle betriebsrechtlichen Massnahmen zu ergreifen, Konkursbegehren, Beschwerden und Rekurse zu führen, Arrest-, Konkurs-, Rechtsöffnungs- und Herausgabebefehls-Verfahren durchzuführen, vorsorgliche Massnahmen zu ergreifen, gerichtliche Klagen zu stellen, Vergleiche abzuschliessen, für Zahlungen zu quittieren sowie Strafanträge zu stellen.

Der Versicherungsnehmer erklärt sich damit einverstanden, dass er nach erfolgter Schadenmeldung weder eigene Verhandlungen führt noch Inkassomassnahmen oder rechtliche Schritte in dieser Angelegenheit unternimmt. Zudem erklärt er sich einverstanden, dass die AXA dieses Inkassomandat nach ihrem eigenen Ermessen Dritten übertragen kann.

Beilage Wir legen Fotokopien sämtlicher Unterlagen bei:

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kontoauszug | <input type="checkbox"/> Bestellungen | <input type="checkbox"/> Auftragsbestätigungen |
| <input type="checkbox"/> Liefernachweis | <input type="checkbox"/> Rechnungen | <input type="checkbox"/> Mahnungen |
| <input type="checkbox"/> Korrespondenz | | |

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Unbezahlte Rechnungen

Einschliesslich aller noch nicht verfallenen Rechnungen

Saldo Heutiger Saldo

Rechnungen	Nummer	Datum	Ursprünglicher Verfall	Offener Betrag in CHF

Kreditnoten	Datum	Währung	Betrag

Sicherheiten Haben Sie Sicherheiten erhalten?
 Nein Ja, folgende: _____

Bitte beachten Sie, dass Ihre weiteren Lieferungen an oben genannten Debitor keinen Versicherungsschutz geniessen.