

# Fragebogen Prisma Global

Danke, dass Sie sich für Prisma Global interessieren. Wir erstellen Ihnen gerne ein Angebot. Sie können den ausgefüllten Fragebogen an +43 (0)5 01 02-2199 faxen oder per Post schicken. Bitte runden Sie dabei alle Beträge auf EUR 1.000,-. Gerne helfen wir Ihnen telefonisch beim Ausfüllen. Rufen Sie einfach +43 (0)5 01 02-2222 an. Selbstverständlich behandeln wir alle Ihre Angaben vertraulich.

**Ich bitte Sie um ein Angebot für**

Gesamt

Inland

Ausland

Inklusive Zahlungsverzug und Betreuungskosten

Ja

Nein

Inklusive Produktionsrisiko

Ja

Nein

Inklusive Mitdeckung bestehender Forderungen zu Vertragsbeginn

Ja

Nein



# Fragen zu Ihrem Unternehmen

Firma ..... Ansprechpartner .....  
Straße ..... Telefon ..... Fax .....  
PLZ, Ort ..... E-Mail .....

## Zu versichernde Lieferungen/Leistungen – Branche/n Ihrer Kunden

.....  
.....  
.....

## Umsatzangaben

Letztes abgeschlossenes Geschäftsjahr  
von ..... bis ..... Gesamt .....  
Inland .....  
Ausland .....

Laufendes Geschäftsjahr  
von ..... bis ..... Gesamt .....  
Inland .....  
Ausland .....

Offener Saldo (inkl. Wechselobligo)  
per ..... Gesamt .....  
Inland .....  
Ausland .....

## Kreditversicherung

Besteht derzeit  Ja  Nein  
Falls Ja, für  Inland  Ausland

Bei welcher Gesellschaft? .....  
Seit .....  
Gekündigt zum ..... Kündbar zum .....  
Kündigungsgrund.....

Wir sind – auch im Sinne des Datenschutzgesetzes – damit einverstanden, dass die Acredia Versicherung AG unseren bisherigen Kreditversicherer um Übermittlung von Daten zu den in unserem Versicherungsvertrag eingetretenen Schadensfällen bittet. Wir ermächtigen unseren bisherigen Kreditversicherer diese Daten an die Acredia Versicherung AG zu übermitteln.



# Fragen zu österreichischen Kunden

## Kundenstruktur

## Benötigte Versicherungssummen

(Bitte legen Sie die aktuelle OP-Saldenliste bei.)

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Gesamtanzahl Ihrer Kunden.....

- Variante A:** Selbstprüfung für Kleinkunden gewünscht?  
(Kleinkunden werden von Ihnen geprüft und sind versichert.)
- Variante B:** Anbietersgrenze (Kleinkunden bleiben unversichert.)

## Zahlungsbedingungen

Übliche Zahlungskondition .....

Maximale Zahlungskondition .....

Durchschnittlicher Zahlungseingang in Tagen.....

## Zahlungserfahrungen der letzten drei Jahre

Jahr	Anzahl der Insolvenzen	Höhe des Ausfalles
20.....	.....	.....
20.....	.....	.....
20.....	.....	.....

Besonders hohe Einzelfälle (Firma und Betrag) .....

.....

.....

.....

**Sonstiges, Bemerkungen**.....

.....

.....

.....

.....



Die OP-Saldenliste oder die Debitoren-Saldenliste lege ich bei.

# Fragen zu ausländischen Kunden

## Zu versichernde Exportländer

Exportland	Umsatz pro Jahr	Saldo pro Monat
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## Kundenstruktur

(Bitte legen Sie die aktuelle OP-Saldenliste bei.)

.....
.....
.....
.....

## Benötigte Versicherungssummen

Gesamtanzahl Ihrer Kunden.....

- Variante A:** Selbstprüfung für Kleinkunden gewünscht?  
(Kleinkunden werden von Ihnen geprüft und sind versichert.)
- Variante B:** Anbietersgrenze (Kleinkunden bleiben unversichert.)

## Zahlungsbedingungen

Übliche Zahlungskondition .....

Maximale Zahlungskondition .....

Durchschnittlicher Zahlungseingang in Tagen.....

## Zahlungserfahrungen der letzten drei Jahre

Jahr	Anzahl der Insolvenzen	Länder	Höhe des Ausfalles
20.....	.....	.....	.....
20.....	.....	.....	.....
20.....	.....	.....	.....

Besonders hohe Einzelfälle (Firma und Betrag) .....

.....

**Sonstiges, Bemerkungen**.....

.....



Die OP-Saldenliste oder die Debitoren-Saldenliste lege ich bei.

Datum ..... Firmenmäßige Fertigung .....