

Kundkreditförsäkring

Underlag för offert



EULER HERMES
Kreditförsäkring

1. Företagsuppgifter

Företag

Besöksadress

Postadress

Organisationsnummer

Moderbolag/koncern

Telefon

Fax

Kontaktperson

Befattning

E-post

Bankgironr

2. Verksamhetsbeskrivning

Verksamhet

Kundsegment

Tillämpade betalningsvillkor

Genomsnittligt antal kreditdagar

3. Tillverkningskostnader

Önskas försäkringsskydd för kundspecifika tillverkningskostnader?

Ja

Nej

Ange normal tid från erhållen order till leverans (månader)

Euler Hermes
Kreditförsäkring Norden AB
Org. nr. 516401-6635
VAT-nr. SE516401663501

Stockholm (Styrelsens säte)
Klara Norra Kyrkogata 29
Box 729, 101 34 Stockholm

Tel. +46 8 555 136 00
Fax. +46 8 555 136 01
info.se@eulerhermes.com
www.eulerhermes.se

Bankgiro: 5974-5463
PlusGiro: 190 95 24-9
IBAN: SE84 1200 0000 0133 8015 2358
SWIFT/BIC: DABASESX
Företaget har F-skattebevis

A company of **Allianz**

4. Analys av föregående års omsättning och utestående kundfordran (exklusive moms)

	Omsättning TSEK år 20.....	Kundfordran TSEK per den
Total	_____	_____
<i>Varav försäljning till:</i>		
Stat, kommun, landsting och koncernbolag	./.	./.
Privatpersoner	./.	./.
Total försäkringsbar volym	=	=
<i>Fördelat på följande länder:</i>		
Sverige	_____	_____
Övriga Europa	_____	_____
Övriga länder	_____	_____

5. Försäkringsbar omsättning

Förväntad försäkringsbar omsättning innevarande år	_____
Budget försäkringsbar omsättning nästkommande år	_____
Ange de 5 största exportländerna, i % av omsättningen	_____

6. Saldoanalys

Ange antalet aktiva kunder fördelat på nedan angivna intervaller exklusive kunder inom stat, kommun, landsting och koncernbolag samt privatpersoner.

SEK	SEK
Över 5 000 000 _____	100 000 – 500 000 _____
1 000 000 – 5 000 000 _____	25 000 – 100 000 _____
500 000 – 1 000 000 _____	0 – 25 000 _____
	Totalt antal aktiva kunder _____

7. Total kundfordran (exklusive moms)

Ange total kundfordran exklusive fordran mot stat, kommun, landsting, koncernbolag och privatpersoner.

31.03.20	<input type="text"/>	30.06.20	<input type="text"/>
30.09.20	<input type="text"/>	31.12.20	<input type="text"/>

8. Historik (senaste 3 åren)

Bokslutsår	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Omsättning	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Summa kundförluster	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Största enskilda förlust	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antal kundförluster	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9. Kredithantering

Hur genomförs kreditkontrollen av era kunder?

	Ja	Nej		Ja	Nej
Årsredovisningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kreditupplysningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Branschreferenser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besök hos kunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankupplysningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Annat sätt	_____	

Vilken upplysningsbyrå anlitas? _____

När utförs kreditkontroll av kund? _____

Hur ofta uppdateras informationen? _____

Begärs säkerheter av kund? Ange vilken typ _____

Avtalar ni om äganderättsförbehåll? Ja Länder _____

Nej

10. Reskontrarutiner

När vidtas följande åtgärder?

Fakturering _____

Påminnelser _____

Leveransstopp _____

Inkasso _____

Vilket inkassobolag anlitar ni? _____

11. Övrigt

Försäkrar ni era kundfordringar idag?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Försäkringsbolag _____
Är försäkringen uppsagd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förfallodag _____

Vänligen bifoga kopia av följande:

- Lista över era 10 största kunder med uppgift om högsta utestående saldo
- Er interna kreditpolicy

Härmed ger ni ert samtycke till att Euler Hermes Kreditförsäkring Norden AB (Euler Hermes) behandlar ovan angivna personuppgifter i den mån det krävs för att fullgöra ett ingånget försäkringsavtal. Personuppgifterna kan komma att behandlas under viss tid även om försäkring inte tecknas och sedan försäkringen upphört. Personuppgiftsansvarig är Euler Hermes. På begäran skall Euler Hermes lämna information om behandling av uppgifter samt vidta rättelser om uppgift har behandlats felaktigt.

Ovan angivna uppgifter styrkes härmed och skall vid ett slutande av försäkringsavtal utgöra del därav.

Ort och datum

Namn-teckning

Namn-förtydligande
