



Analyse | Investitionsgüterkreditversicherung

Firmenname:

Postfach | Straße:

PLZ | Ort:

Ansprechpartner: Funktion:

Fon: E-Mail:

Internet: www.

Ihr Kunde | Auftraggeber:

Postfach | Straße:

PLZ | Ort:

Ansprechpartner: Funktion:

Fon: E-Mail:

Konzernzugehörigkeit:

HRB | HRA Identifikations-Nr.

Internet: www.

Folgende Angaben sind für die Erstellung eines IKV-Angebotes notwendig und werden im Falle des Vertragsabschlusses Grundlage und Bestandteil des Investitionsgüterkreditversicherungsvertrages!

Wir liefern folgende Maschinen | Anlagen | Beschreibung:

.....

() Endabnehmer () Weiterverarbeiter () Wiederverkäufer/Händler () Generalunternehmer

Eigentumsvorbehalt: () einfach () erweitert () verlängert

Sonstige:

Herstellung () Ja () Nein | Anteil am Umsatz %

Handel () Ja () Nein | Anteil am Umsatz %

Sonstiges () Ja () Nein | Anteil am Umsatz %

Eingereicht von:

HRP Name: _____

Ort: _____

Analyse | Investitionsgüterkreditversicherung

() neu () gebraucht, Bauj.: _____ () Spezialanfertigung () Serienproduktion () VOB-Geschäft

Serienprodukte, Umsatzanteil in %
Verwendbarkeit bei Rücknahmen () leicht () nur mit großem Verlust () nicht möglich

Auftragswert ohne MwSt. Euro

- Vorauszahlungen/ Anzahlungen Euro

- sonstiger Posten Euro

+ Kreditkosten * Euro

Gewünschte Versicherungssumme Euro netto

Gewünschte Versicherungssumme Euro brutto

* gesamte Kosten eines Kredites (Fremdkapitalkosten), bestehend aus Zinsen, Provisionen und Bearbeitungskosten

Liefertermin:

Teillieferung () Ja () Nein

Teillieferungsbetrag Euro

Montageende Datum

max. Außenstand Euro

Zahlungsvereinbarungen / Sicherheiten:

Ratenzahlrhythmus () Ja () Nein

Wenn ja: () Monatlich () Vierteljährlich () Halbjährlich () Jährlich

Höhe der ersten Rate Euro

Erste Fälligkeit Datum | letzte Fälligkeit: Datum

Schlusszahlung Euro

Finanzierungsverlauf vorhanden () Ja () Nein

Wechsel unterlegt () Ja () Nein

Sicherheiten vorhanden () Ja () Nein | wenn ja, welche:

Mindestanrechnungswerte (bei Spezialanfertigungen nicht anzugeben): () Ja () Nein

Erwartete Wertveränderung nach Abnahme in Monaten

..... Euro in den ersten Monaten

..... Euro nach Monaten

..... Euro nach Monaten

Eingereicht von:

HRP Name: _____

Ort: _____

