|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| Als Grundlage für die Abgabe eines Angebots zur Crefo-Warenkreditversicherung benötigen wir die nachfolgenden Angaben.  Alle Informationen werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und nur an die potentiellen Anbieter weitergeleitet!  ***Füllen Sie bitte den Fragebogen vollständig aus (Weiterleitung durch Tab-Taste) und senden Sie ihn an uns zurück!*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **1. Kontaktdaten des Unternehmens** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Firmenbezeichnung** |  | | |  | Telefon | | |  | | | |
| Fax | | |  | | | |
| Straße / Nr. |  | | | E-Mail | | |  | | | |
| PLZ / Ort |  | | | Firmenwebsite | | |  | | | |
| Ansprechpartner |  | | | **Werden Sie bereits von einem Spezial-Makler betreut?**  (WKV l Bürgschaften l Einkaufs- und Absatzfinanzierung) | | | Ja  Nein | | | |
| Funktion / Position |  | | |
| Branche |  | | | Creditreform - Mitglied? | | | Ja  Nein | | | |
| Gründungsdatum |  | | | Sie werden betreut von: | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2. Kurze Beschreibung Ihrer Geschäftstätigkeit und mögliche Besonderheiten** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Branchen Ihrer Kunden** | | **Anteil in % am**  **Gesamtumsatz** | |  | **Mitversicherung folgender Risiken gewünscht?** | | | | | | |
|  | |  | | **Fabrikationsrisiko?** | | | | Ja  Nein | | |
|  | |  | | Max. Länge des Produktionszeitraums? | | | | Bitte wählen | | |
|  | |  | | **Konsignationslager** vorhanden? | | | | Ja  Nein | | |
|  | |  | | Ø Lagerwert / Warenbestand beträgt … | | | |  | | |
| **Privatpersonen** | |  | | **Forderungen werden oft bestritten?** | | | | Ja  Nein | | |
| **Gesamt** | | 0 % | | Einschluss einer **Rechtschutzversicherung für bestrittene Forderungen?** | | | | Ja  Nein | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **3. Berechnung des prämienrelevanten Umsatzes** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Bitte alle Angaben ohne MwSt. bzw. auf Basis der Nettobeträge!** | | | **INLAND** | | | | **AUSLAND** | | | | |
| **letztes**  **Geschäftsjahr** | **Bemerkungen** | | | **letztes**  **Geschäftsjahr** | | | **Bemerkungen** | |
| **Gesamt-Nettoumsatz** | | |  |  | | |  | | |  | |
| Abzgl. Barumsatz / Vorkasse / Anzahlungen | | |  |  | | |  | | |  | |
| Abzgl. Umsatz mit öfftl.-rechtl. Auftraggebern | | |  |  | | |  | | |  | |
| Abzgl. Umsatz mit verbundenen Unternehmen | | |  |  | | |  | | |  | |
| Abzgl. Umsatz mit Sicherheiten (Akkreditive, etc.) | | |  |  | | |  | | |  | |
| Abzgl. Umsatz mit Privatpersonen  **(falls Versicherung nicht gewünscht)** | | |  |  | | |  | | |  | |
| **= prämienrelevanter Umsatz** | | | 0 € |  | | | 0 € | | |  | |
| **Sollen bestimmte Kunden vom Versicherungsschutz ausgeschlossen werden, bitte anfragen (nur max. 30% des Gesamtumsatzes möglich!)** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| **Wie hoch ist der durchschnittliche Forderungsbestand über alle Kunden?** | |  | | |  | **Wie hoch ist der proz. Anteil am durchschnittlichen Forderungs- bestand?** | **bis 5.000 €** | | | | % |
| **Wie hoch ist der max. Forderungsbestand bezogen auf einen Kunden?** | |  | | | **bis 30.000 €** | | | | % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Debitoren- und Forderungsstruktur** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Zielländer** | | **Anzahl aktiver Kunden** | | | **Netto – Umsatz** | | | **vereinbarte Zahlungsziele** | **tatsächlicher ø**  **Zahlungseingang** | | **höchste**  **Einzelrechnung** |
| **Deutschland** | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
| **Wichtige Exportländer** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | |  | | |  | | | Tage | Tage | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **5. Forderungsausfälle in den letzten drei Geschäftsjahren** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Wichtig!** | **Anzahl Schäden** | | **Netto –**  **Schadenssumme** | | | **höchster**  **Einzelschaden** | | **Name und Sitz des Schuldners** | | | **erhaltene Entschädigungsleistungen?** |
| **laufendes Jahr** |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **letztes Jahr** |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **vorletztes Jahr** |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **(vor) vorletztes Jahr** |  | |  | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **6. Zusatzinformationen zum bestehenden bzw. gewünschten Versicherungsschutz** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Informationen zum bestehenden Versicherungsschutz** | | | | | | | | | | | |
| **Besteht eine Vorversicherung?** | | | | Ja  Nein | | |  | **Wurde die Vorversicherung**  **gekündigt?** | | Ja  Nein | |
| **Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?** | | | |  | | | **Durch wen wurde gekündigt?** | | Bitte wählen | |
| **Wenn ja, Vertrags-Nr.:** | | | |  | | | **Besteht ein Maklerauftrag**  **für die Versicherung?** | | Ja  Nein | |
| **Versicherungsende / Ablauf am:** | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  |  | |  | |

**Gewünschter Versicherungsbeginn:** Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

**Bitte bestätigen Sie auf der folgenden Seite die Kenntnisnahme unserer Datenschutzerklärung durch Ihre**

**Unterschrift. Ohne Ihre Bestätigung kann Ihre Anfrage leider nicht durch uns bearbeitet werden.**

**Information nach EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) für Betroffene (Datenschutzerklärung)**

Der Interessent / Kunde / Mandant willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich Daten der besonderen Art (z.B. betriebswirtschaftliche Kennzahlen, Bonitätsindex der Creditreform) zur Vertragsvermittlung und/oder der Vertragsdurchführung und -betreuung, die zur Erfüllung der Maklertätigkeit notwendig sind, erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Der Interessent / Kunde / Mandant ist einverstanden, dass der Makler im Rahmen von Angebots- und Deckungsanfragen, Abschlüssen und Abwicklungen / Betreuung von Versicherungs- und Finanzierungsverträgen Daten an

* Versicherer und deren Bevollmächtigte (z.B. Assekuradeure),
* Finanzdienstleistungsunternehmen (z.B. Factoringgesellschaften, Einkaufsfinanzier),
* Untervermittler (z.B. Mitarbeitern der Creditreform),
* Kooperations-, Service- und Verbundpartnern,
* Versicherungs-Ombudsmänner,
* Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
* Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer,
* Rechtsnachfolger,
* technische Dienstleister (Betreiber von Vergleichssoftware oder Kundenverwaltungsprogrammen) oder sonstige Dienstleister

übermitteln und empfangen darf.

Die Übermittlung und der Empfang der Vertrags- und Leistungsdaten einschließlich Daten der besonderen Art (siehe oben) können dabei zwischen Makler und Versicherer / Finanzdienstleister über Maklerpools oder Dienstleister erfolgen. Diese Datenübermittlung führt zu keiner Änderung der Zweckbestimmung.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die im Fragebogen gemachten Angaben im Falle eines Vertragsabschlusses Grundlage und Bestandteil des Warenkreditversicherungsvertrages werden.

**Hinweis zur Erstinformation gemäß § 15 Versicherungsvermittlerverordnung (VersVermV):**

Die Erstinformation nach § 15 VersVermV können Sie unter dem folgenden Link auf unserer Website einsehen: [www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/erstinformation-nach-11-versvermv](http://www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/erstinformation-nach-11-versvermv)

**Hinweis zur Datenschutzerklärung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO):**

Ab dem 25. Mai 2018 gilt die neue Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). In diesem Zusammenhang haben wir unsere Datenschutzrichtlinien überarbeitet. Diese können Sie unter

[www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/datenschutzerklaerung](http://www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/datenschutzerklaerung)

einsehen.

**Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung:**

…………………………………………………………………. ……………………………………….…………………………………….

Ort / Datum Firmenstempel und Unterschrift