

Diese Angaben bilden die Grundlage für eine Offerte und für die Vertragsgestaltung bei einem allfälligen Vertragsabschluss. Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt.

_____	_____
Firma	Geschäftstätigkeit
_____	_____
Ansprechpartner/-in	Funktion
_____	_____
Strasse	PLZ/Ort
_____	_____
Telefon	Fax

E-Mail	

Alle Angaben in CHF EUR USD

1. Kundenstruktur

Branche der Kunden	_____	_____	_____
	Umsatzanteil in %		Umsatzanteil in %
<input type="checkbox"/> Detailhandel	_____	<input type="checkbox"/> Öffentlich-rechtliche Körperschaften	_____
<input type="checkbox"/> Grosshandel	_____	<input type="checkbox"/> Gruppeninterne Umsätze	_____
<input type="checkbox"/> Industrie/Weiterverarbeiter	_____	<input type="checkbox"/> Natürliche Personen	_____

Ihre vier grössten Kunden

Kunde 1	_____	_____	_____
	Firma	Strasse	
	_____	_____	_____
	Land-PLZ	Ort	Max. Debitorenausstand
Kunde 2	_____	_____	_____
	Firma	Strasse	
	_____	_____	_____
	Land-PLZ	Ort	Max. Debitorenausstand
Kunde 3	_____	_____	_____
	Firma	Strasse	
	_____	_____	_____
	Land-PLZ	Ort	Max. Debitorenausstand
Kunde 4	_____	_____	_____
	Firma	Strasse	
	_____	_____	_____
	Land-PLZ	Ort	Max. Debitorenausstand

Euler Hermes Kreditversicherungs-AG
Zweigniederlassung Zürich
Tödistrasse 65
CH-8002 Zürich
Tel. +41 44 283 65 65
Fax +41 44 283 65 66

Agence Lausanne
Avenue de Gratta-Paille 2
CH-1018 Lausanne
Tel. +41 21 643 74 20
Fax +41 21 643 72 10

Uffico Lugano
Via Dufour 4
CH-6900 Lugano
Tel. +41 91 922 73 64
Fax +41 91 922 73 65

www.eulerhermes.ch

Legal Seat:
Hamburg, Germany

2. Umsätze und Debitoren

Betrag

Umsatzerwartung laufendes Jahr _____

Umsatzerwartung nächstes Jahr _____

Durchschnittlicher Debitorenausstand total _____

Umsatzanteil in % CH/FL _____ EU/USA _____ Andere Länder _____

Kunden mit max. Ausständen

Anzahl Kunden

Umsatzanteil in %

Bis 20 000.– _____

20 000.– bis 50 000.– _____

50 000.– bis 100 000.– _____

Über 100 000.– _____

3. Definitive Debitorenverluste

Debitorenverluste (Betrag)

Anzahl Fälle

Laufendes Jahr _____

Letztes Jahr _____

Vor zwei Jahren _____

Grösster Einzelfall _____

Name

Betrag

4. Debitorenmanagement

Anzahl Tage

Standard Zahlungsziel _____

Max. Zahlungsziel _____

Durchschnittlicher Zahlungseingang _____

Erste Mahnung nach Fälligkeit _____

Weitere Mahnungen in einem Rhythmus von _____

Einleitung der Betreuung nach _____

Arbeiten Sie mit einem Inkasso-Büro zusammen? ja nein

Haben Sie bereits eine Kreditversicherung? ja nein

Wenn ja, bei wem? _____

Ablauftermin _____

Für die Richtigkeit dieser Angaben

Ort/Datum

Unterschrift