

An  
Acredia Versicherung AG  
  
Himmelfortgasse 29  
1010 Wien

**Versicherungsnehmer:**  
*[Bitte vollständigen Firmenwortlaut und  
Anschrift anführen]*

**MELDUNG DER UMSÄTZE DES LETZTEN ABGESCHLOSSENEN GESCHÄFTSJAHRES**

VS Nr.:

Letztes abgeschlossenes Geschäftsjahr von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

**Versicherungsnehmer:**

Umsatz Inland EUR \_\_\_\_\_

Umsatz Ausland EUR \_\_\_\_\_ .

**Mitversicherte (Bitte jeden Mitversicherten einzeln anführen!):**

- Vollständiger Firmenwortlaut, Ort und Land: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Umsatz Inland EUR \_\_\_\_\_

Umsatz Ausland EUR \_\_\_\_\_ .

- Vollständiger Firmenwortlaut, Ort und Land: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Umsatz Inland EUR \_\_\_\_\_

Umsatz Ausland EUR \_\_\_\_\_ .

**Bitte schicken Sie uns diese Mitteilung bis spätestens 6 Wochen vor Ende des laufenden Versicherungsjahres mit Firmenstempel und Unterschrift versehen zurück.**

Firmenmäßige Fertigung:

Ort und Datum: \_\_\_\_\_