

Schadenanzeige ACREDIA Trust^A Vertrauensschadenversicherung und Bestellerbetrug

Versicherungsschein-Nr.: VSV-Schadennummer:

Versicherungsnehmer, versichertes Unternehmen (Firmenwortlaut):

.....
.....

Anschrift (Straße, Haus-Nr.)

PLZ, Ort

zuständiger Ansprechpartner:

Nachname Vorname

Vorwahl/Telefon E-Mail

Zahlungen erbeten an:

Geldinstitut Kontoinhaber

IBAN BIC

Wenn der Schadenverursacher bekannt ist:

Nachname Vorname

geboren am / / (JJJJ/MM/TT) in

Anschrift (Straße, Haus-Nr.)

PLZ, Ort

beschäftigt seit / / (JJJJ/MM/TT) als

Vergütung: EUR

Beschäftigung des Schadenverursachers in den letzten 3 Jahren vor der Einstellung durch Sie (Arbeitgeber mit Anschrift):

(Legen Sie uns bitte Dienstzeugnisse, Leumundszeugnisse in Kopie bei, falls vorhanden.)

.....
.....

Wird das Dienstverhältnis mit dem Schadenverursacher fortgeführt? Ja Nein

Entlassen am: / / (JJJJ/MM/TT)

Hat der Schadenverursacher Klage vor dem Arbeitsgericht eingebracht? Ja Nein

Aktenzeichen des Arbeitsgerichtsverfahrens:

Liegt ein Schuldanerkennnis des Schadenverursachers vor? Ja Nein

Liegt bereits eine Rückzahlungsvereinbarung vor? Ja Nein

(Legen Sie bitte entsprechende vorliegende Vereinbarungen bei.)

Wann und in welcher Weise ist die Tätigkeit des Schadenverursachers zuletzt überprüft worden und ergaben sich daraus Verdachtsmomente oder sonstige Unstimmigkeiten? Ja Nein

Wenn Ja, welche?

Wenn der Schadenverursacher unbekannt ist:

Höhe des Vermögensschaden: EUR

Gegenforderung des Schadenverursachers: EUR

Verbleibender Vermögensschaden: EUR

Wie ist der Vermögensschaden verursacht worden?

Bitte um eine möglichst detaillierte Darstellung und Bekanntgabe des Ortes und des Verursachungszeitpunktes.

.....
.....
.....
.....

Wie und durch wen wurde der Schaden entdeckt?

.....
.....
.....

Datum der Schadenentdeckung: / / (JJJJ/MM/TT)

Welche Maßnahmen haben Sie bisher gegen den Schadenverursacher ergriffen?

(Bitte legen Sie vorhandene Kopien z.B. Strafanzeige usw. bei.)

.....
.....

Sind Sie bzw. das geschädigte Unternehmen zum Vorsteuerabzug berechtigt?

Ja

Nein

Besteht für den Vermögensschaden noch anderweitig Versicherungsschutz?

Ja

Nein

Wenn ja:

Versicherungsschein:

Versicherer:

Erforderliche zusätzliche Angaben zur Schadenmeldung eines Bestellerbetruges:

Welches Unternehmen hätte der vermeintliche Vertragspartner oder auch Lieferadressat des Geschäftes werden sollen, das durch die betrügerische Handlung vereitelt worden ist?

Firmenname:

Adresse:

Acredia Nr. (falls bekannt):

Höhe des fakturierten Betrages, der von der Betrugshandlung betroffen ist:

Betrag: (Währung:)

Bitte legen Sie noch folgende Unterlagen bei:

- eine aktuelle offene Postenliste;
- Bestellungen, die den offenen Forderungen zugrunde liegen;
- Auftragsbestätigungen in Bezug auf die offenen Forderungen;
- Kundenkonto, beginnend ein Jahr vor der ältesten offenen Forderung.

Senden Sie bitte den ausgefüllten Vordruck mit sämtlichen Beilagen an die ACREDIA Versicherung AG, Himmelpfortgasse 29, 1010 Wien oder per E-Mail an cc@acredia.at.

Ort/Datum

Firmenmäßige Fertigung

Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben) und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten