

infoZeker polisaanvraag

Meer informatie:

Telefoon: 020 553 3131

E-mail: infozeker@atradius.com

Bedrijfsnaam

KvK nummer

IBAN nummer

Adres

Contactpersoon (m/v)

Postcode, plaats

Telefoon

Postadres

E-mail

Postcode, plaats

Ingangsdatum

01 201.....

Contractsduur

12 maanden

Bedrijfsactiviteiten

Leveren/verrichten van

Wilt u de polis afsluiten via een assurantietussenpersoon?
* vul hieronder de gegevens in

Nee Ja *

Naam assurantietussenpersoon

Plaats

Referentie assurantietussenpersoon

Polisvaluta

Euro

Dekking en premie

Maximale kredietlimiet per debiteur	Maximale vergoeding per claim	Maximum schadevergoeding per verzekeringsjaar	Premie per verzekeringsjaar (exclusief assurantiebelaasting)	Uw keuze
10.000	100	1.000	150	<input type="checkbox"/>
25.000	250	2.500	190	<input type="checkbox"/>
50.000	500	5.000	250	<input type="checkbox"/>
100.000	1.000	10.000	375	<input type="checkbox"/>

Landen en kredietlimietkosten

landen

kredietlimietkosten

Andorra, Australië, Azoren, België, Canada, Canarische Eilanden, Denemarken, Duitsland, Faroër Eilanden, Finland, Frankrijk, Gibraltar, Griekenland, Groot-Brittannië, Hongarije, Ierland, IJsland, Italië, Japan, Liechtenstein, Luxemburg, Madeira, Mexico, Monaco, Nederland, Nieuw-Zeeland, Noorwegen, Oostenrijk, Polen, Portugal, San Marino, Slowakije, Spanje, Tsjechië, Turkije, Vaticaanstad, Verenigde Staten van Amerika, Zuid-Korea, Zweden, Zwitserland

32,50

Kredietlimietkosten zijn exclusief btw en jaarlijks per debiteur verschuldigd en worden in rekening gebracht voor iedere geldige kredietlimietbeslissing die wij hebben afgegeven.

Toepasselijk recht

Nederlands recht

Jurisdictie

De bevoegde rechter in Amsterdam

Uiteindelijke Belanghebbende

Heeft u één of meer Uiteindelijke Belanghebbende(n) met een belang van 25% of meer? nee ja

Een Uiteindelijke Belanghebbende is iedere natuurlijke persoon met een (in)direct belang in (het vermogen van) uw organisatie.

Ondergetekende accepteert namens de verzekerde de bepalingen van deze Atradius infoZeker polis en de bijbehorende algemene voorwaarden van Atradius infoZeker. Tevens bevestigt ondergetekende dat deze polis is toegelicht en de algemene voorwaarden zijn ontvangen en zullen gelden na ontvangst van aanvaarding door de verzekeraar van deze aanvraag. In het bijzonder is de beperkte dekking die deze polis biedt toegelicht, welke ondergetekende namens de verzekerde begrijpt en accepteert. Tevens bevestigt ondergetekende (I) de polis te hebben gelezen en te begrijpen; (II) de bevoegdheid te hebben deze polis te accepteren en deze bevestiging aan de verzekeraar te verstrekken en (III) te hebben voldaan aan de mededelingsplicht en dat zich geen feiten of omstandigheden hebben voorgedaan die van materiële invloed kunnen zijn op de gedekte risico's, het besluit van de verzekeraar de verzekering aan te bieden, of de voorwaarden waarop de dekking wordt geboden.

Plaats

Datum

Naam ondergetekende

Functie ondergetekende

Handtekening voor akkoord

Atradius

David Ricardostraat 1
Postbus 8982, 1006 JD Amsterdam
Nederland
Telefoon +31 (0)20 553 9111

Handelsregister
Amsterdam 66569540
www.atradius.nl

www.infozeker.nl