

### 1 Bedrijfsgegevens

Bedrijfsnaam	KvK nummer
Bezoekadres	BTW nummer
Postcode	Plaats
Contactpersoon	m v Functie
Telefoon	E-mail
Website	

Bedrijfsactiviteit

Lid branche-organisatie  Nee  Ja, namelijk \_\_\_\_\_

### 2 Omzetgegevens / gegevens afnemers

Zijn er gelieerde bedrijven die u wilt meeverzekeren? (Indien u meerdere bedrijven wenst mee te verzekeren, deze graag in bijlage toevoegen.)

Nee	Ja, namelijk _____
	Adres _____
	Plaats / land _____
	Nr. Handelsregister _____

Wat was uw omzet over de afgelopen 3 jaar? (exclusief BTW, particulieren, intercompany, overheidsbedrijven en vooruitbetalingen)

Omzet (excl. BTW)	2017	2016	2015
Nederland			
Export			
Totaal			

In welke branche zijn uw afnemers werkzaam?

Wat is uw verwachte omzet?

2018	2019

Hoe is uw verwachte omzet in het lopende jaar verdeeld, hoeveel afnemers heeft u en welke betalingscondities komt u overeen?

Land	Omzet	Max. betalingsconditie	Aantal actieve afnemers
Totaal			

Komt u vooruitbetaling overeen? Nee Ja, namelijk \_\_\_\_\_ % van de omzet

Wat is uw gemiddelde betalingstermijn? \_\_\_\_\_ dagen

Binnen wat voor termijn na levering factureert u? \_\_\_\_\_ dagen

Bent u momenteel verzekerd? Nee, gewenste ingangsdatum \_\_\_\_\_  
Ja, naam verzekeraar \_\_\_\_\_

Wat is de vervaldatum van deze overeenkomst? \_\_\_\_\_

Verkoopt u op basis van consignatie? Nee Ja

Heeft u eigendomsvoorbehoud opgenomen in uw voorwaarden? Nee Ja

Komt u met Duitse afnemers een rechtsgeldig eigendomsvoorbehoud naar Duits recht overeen? Nee Ja nvt

Heeft u de afgelopen 10 jaar betalingsproblemen (kunnen) ervaren op uw Duitse afnemers? Nee Ja nvt

Om in het offertestadium proeflimieten te kunnen opvragen verzoeken wij hier uw tien grootste afnemers op te geven.

Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag
Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag
Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag

Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag

Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag

Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag

Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag

Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag

Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag

Naam	Nr. handelsregister
Plaats	Omzet per jaar
Land	Gewenst limietbedrag

Wat is uw gemiddeld openstaand saldo op uw debiteuren?

31 mrt	30 jun
30 sep	31 dec

Hoe groot is uw verlies op debiteuren geweest als gevolg van non-betaling in het lopende jaar en over de afgelopen drie jaren?

Jaar	Totaal verlies	Gedekt verlies	Aantal	Grootste verlies
2015				
2016				
2017				
2018				

Hieronder graag een specificatie van uw grootste verliezen.

Jaar	Naam afnemer	Plaats en land	Verlies

Heeft u momenteel dubieuze debiteuren of openstaande posten ouder dan 60 dagen na vervaldatum  Nee  Ja

Naam afnemer	Plaats en land	Openstaand saldo	Vervaldag oudste factuur

### 3 Gewenste verzekeringsvorm

Welk dekkingspercentage wenst u?	75	80	85	90
Eigen risico per debiteur/claimdrempel*	Nee	Ja, bedrag van €	_____	
Eigen risico per jaar*	Nee	Ja, bedrag van €	_____	
Politiek risico	Nee	Ja		
Fabricatierisico**	Nee	Ja		

\* Indien u een eigen risico per debiteur/claimdrempel of per jaar wenst, dan graag het debiteurensaldo overzicht invullen op de volgende pagina.

\*\* Langste en gemiddelde periode tussen acceptatie van order en levering of voltooiing van werkzaamheden:

Langste periode \_\_\_\_\_ maanden      Gemiddelde periode \_\_\_\_\_ maanden

\*\* Datum van de oudste, nog niet geheel uitgevoerde overeenkomst \_\_\_\_\_

Debiteursaldo		Aantal debiteuren	Openstaand saldo
	< € 500		
€ 500	< € 1.000		
€ 1.000	< € 2.500		
€ 2.500	< € 5.000		
€ 5.000	< € 10.000		
€ 10.000	< € 100.000		
€ 100.000	< € 250.000		
	> € 250.000		
	Totaal		

#### 4 Ondertekening en communicatie

Hierbij verzoeken wij u de offerte aanvraag strikt vertrouwelijk te behandelen.

Wij benoemen per direct:

**Xolv BV**

**Postbus 5069**

**5201 GB Den Bosch**

tot intermediair voor deze offerteaanvraag en lopende kredietverzekeringcontracten, inclusief medeverzekerden en met uitsluiting van iedere andere intermediair.

Ondergetekende verklaart dat de gestelde vragen juist en volledig zijn beantwoord en dat geen omstandigheden zijn verzwegen die voor de aanvraag van belang zijn. Indien opdracht wordt gegeven om een polis op te maken gelden bovenstaande gegevens mede als grondslag voor de verzekering.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Relatie geeft hierbij haar ondubbelzinnige toestemming aan Xolv voor de verwerking van persoonsgegevens door haar zelf en verzekeringsmaatschappijen, welke gegevensverwerking noodzakelijk is voor de uitvoering van de tussen Xolv en Relatie gesloten overeenkomst en een gerechtvaardigd belang dient. Het is Relatie bekend dat Xolv als intermediair deze persoonsgegevens dient door te sturen aan de kredietverzekeringmaatschappijen. Relatie geeft hiervoor eveneens haar ondubbelzinnige toestemming aan Xolv. Xolv zal zeer zorgvuldig met deze gegevens omgaan en al die maatregelen nemen die de privacy wetgeving haar oplegt.