

## VERKORTE OFFERTE - AANVRAAG KREDIETVERZEKERING

### 1 Bedrijfsgegevens

Bedrijfsnaam \_\_\_\_\_ KvK nummer \_\_\_\_\_

Bezoekadres \_\_\_\_\_ BTW nummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_ m/v Functie \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

Bedrijfsactiviteit(en)

Bent u momenteel verzekerd? Zo ja, waar? \_\_\_\_\_ Einddatum verzekering \_\_\_\_\_

Zijn er gelieerde bedrijven die u wilt meeverzekeren?

Ja, nl \_\_\_\_\_ KvK nummer \_\_\_\_\_

### 2 Omzetgegevens / gegevens afnemers

Omzet in €* _____	Verwacht 2020	2019	2018	2017
Nederland				
Export				
Totaal				

\*Exclusief BTW, particulieren, Intercompany omzet, overheidsbedrijven en vooruitbetalingen.

Welke landen wenst u te verzekeren?

Wat is uw maximale betalingsconditie \_\_\_\_\_ dagen Aantal actieve debiteuren \_\_\_\_\_

Wat is uw gemiddelde betalingstermijn? \_\_\_\_\_ dagen Actuele openstaande saldo debiteuren \_\_\_\_\_

### 3 Afschrijvingen op debiteuren

Jaar	Totaal verlies in €	Gedekt verlies in €	Aantal	Grootste verlies in €
2017				
2018				
2019				
2020				

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

Naam afnemer	Plaats en land	Openstaand saldo in €	Vervaldag oudste factuur	Betalingsconditie

#### 4 Ondertekening en communicatie

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

Wij benoemen per direct:

**Xolv BV**

**Julianaplein 8**

**5211 BC 's-Hertogenbosch**

tot intermediair voor deze offerteaanvraag en lopende kredietverzekeringscontracten, inclusief medeverzekerden en met uitsluiting van iedere andere intermediair. Indien u naar aanleiding van deze offerte-aanvraag een polis sluit bij een van de verzekeraars zal Xolv optreden als 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 kredietverzekeringsmaatschappijen. 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.