

Ansökan skickas till:

Moderna Garanti
Box 7830
SE-103 98 Stockholm

post@modernagaranti.se
Fax: 08-56 206 750

Sid. 1/2

Försäkringstagare

Företagets namn

Organisationsnummer

Adress

Telefon

E-post

Kontaktperson

Försäkringsbar omsättning

Belopp är angivna i valuta

Belopp

Önskad valuta för försäkringsavtalet

Antal kunder (köpare)

Beskrivning av företagets affärsområde. Ange även branschkod (NACE)

Detaljerad information

Allmänna betalningsvillkor

Används idag?

Kreditförsäkring

Ja

Nej

Factoring

Ja

Nej

Om ja, vilket företag?

Upplysning om omsättning exkl. moms

År	Total	Inrikes	Export	Till företag i koncernen
Innevarande år				
Föregående år				
Tidigare år				

De största exportländerna

Land	Omsättning exkl. moms

Kort beskrivning av påminnelsehantering

Kundförluster

År	Totalt	Inrikes	Export	Största förlusten
Innevarande år				
Föregående år				
Året innan				

De senaste tre årens 5 största kundförluster:

Förlust	Land	Kund	Belopp
1			
2			
3			
4			
5			

Befarade kundförluster

Antal och detaljer om pågående inkassoärenden m.m.

Namn och maximalt utestående fordran på den största kunden (köparen)

Ort och datum

Underskrift
