

Versicherungsnehmer:

Bank:

Atradius Kreditversicherung
Vienna DC Tower 1
Donau-City-Straße 7
A-1220 Wien
Tel: +43 (0)1 8130313
Fax: +43 (0)1 8130313-20
marketinfoaustria@atradius.com
www.atradius.at

ZSESSIONS-KONTO NR.:

BLZ:

IBAN:

BIC/SWIFT:

*Abtretungsanzeige zu
Versicherungsschein Nr.:*

Die Ansprüche aus rubriziertem Versicherungsschein wurden unwiderruflich an die in dieser Anzeige genannte und unterzeichnete Bank abgetreten.

Diese Abtretung wird von allfälligen künftigen Abänderungen des Versicherungsscheines nicht berührt und bleibt so lange in Kraft, bis Sie durch uns von einer einvernehmlichen Rückzession schriftlich in Kenntnis gesetzt werden.

Hochachtungsvoll

.....
(Ort/Datum)

.....
(firmenmäßige Zeichnung des VN)

.....
(Ort/Datum)

.....
(firmenmäßige Zeichnung der Bank)