Atradius
Managing risk, enabling trade

Bankverbindung

Retourfax an versicherung.kredit@atradius.com

Polizzennummer:

Firmenname, Anschrift, Postleitzahl und Ort

Konto lautend auf:

Name des Bankinstituts:

Anschrift der Bank (PLZ und Ort)

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Name des Geschäftsführers

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Sollten Ihre Forderungen abgetreten sein, benötigen wir zusätzlich die Daten des Zessionars mit der entsprechenden Bankverbindung

Name Zessionar, Anschrift, Postleitzahl und Ort

Liegt eine Mehrfachzession vor? ☐ ja ☐ nein

Konto lautend auf:

Name des Bankinstituts:

Anschrift der Bank (PLZ und Ort)

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Name des Geschäftsführers

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Atradius Kreditversicherung

Vienna DC Tower 1
Donau-City-Straße 7
A-1220 Wien

Tel: +43 (0)1 8130313-0

versicherung.kredit@atradius.com
www.atradius.at