

## Schutz vor Insolvenzanfechtung

### Antrag auf Abschluss einer Insolvenzanfechtungsversicherung als Einzelversicherung (Stand Alone / AFV-E)

1. Wir beantragen aufgrund Ihres Angebotes vom \_\_\_\_\_ den Abschluss einer **Insolvenzanfechtungsversicherung** als Einzelversicherung mit der Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA, es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen der Insolvenzanfechtungsversicherung als Einzelversicherung AFV-E 2024 V.01.

**Vertragsbeginn:** ab dem 01. \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr; frühestens Monat der Antragstellung)

**Vertragsdauer:** 1 Jahr

Der Vertrag verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn er nicht mit einer Frist von 2 Monaten vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Uns ist zum Zeitpunkt der Antragstellung kein Versicherungsfall mit Insolvenzanfechtung bekannt.

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. **Antrag auf Abschluss eines BoniCheck-Vertrages mit der Euler Hermes Aktiengesellschaft, Gasstraße 29, 22761 Hamburg.**

- Wir beantragen für die Kundenprüfung in der Insolvenzanfechtungsversicherung den Abschluss eines BoniCheck-Vertrages mit der Euler Hermes Aktiengesellschaft. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Konditionen für den BoniCheck, Beginn und Dauer des Vertrages richten sich nach der Insolvenzanfechtungsversicherung.

3. **Anwendbares Recht und zuständige Aufsichtsbehörde**

Auf den Versicherungsvertrag findet deutsches Recht Anwendung. Zuständige Aufsichtsbehörde ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Bereich Versicherungen, Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn.

4. **SEPA Mandat für die Prämie**

Wir ermächtigen Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung
Angaben Ihres Kreditinstituts	<b>Bankkontonummer im IBAN-Format</b> <input type="text"/> Die IBAN-Nummer wird als Ihre einmalige Mandatsreferenz verwendet
	<b>BIC</b> <input type="text"/>
Angaben Euler Hermes	<b>Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA</b> Name des Zahlungsempfängers
	<b>DE85ZZZ00001433069</b> Gläubiger-Identifikationsnummer
	<b>Gasstraße 29</b> Straße und Hausnummer
	<b>22761</b> Postleitzahl
	<b>Deutschland</b> <b>Hamburg</b> Land                      Stadt

