

Överlåtelse av rätten att uppbära försäkringsersättning

Sändes till:
Euler Hermes Sverige filial
Box 729
101 34 Stockholm

Vänligen texta tydligt:

Försäkringstagare:

Försäkringsavtal nr. (om försäkrad):

Vi ansöker härmed om Euler Hermes medgivande att i enlighet med Allmänna villkor för kundkreditförsäkring överlåta vår rätt att uppbära försäkringsersättning till:

Namn:

Adress:

Organisationsnummer:

Bankgironummer:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Datum

Namnteckning (firmatecknare)*

Namnförtydligande

*Vänligen bifoga kopia av registreringsbevis som ej är äldre än 12 månader.