

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ

(Άρθρο 15 των Γενικών Όρων της Σύμβασης Ασφάλισης Πιστώσεων)

Α. Στοιχεία του Λήπτη της Ασφάλισης		
1.	Επωνυμία :	Αριθμός Σύμβασης Ασφάλισης :
2.	Υπεύθυνος επικοινωνίας :	Όνοματεπώνυμο :
		Τηλέφωνο :
		Fax :
		E - mail :

Β. Ανάλυση των Υπολοίπων		
1.	Μήνας :	Έτος :
2.	Αξία Ασφαλισμένων Υπολοίπων του παραπάνω μήνα	€
3.	Αξία Ανασφάλιστων Υπολοίπων του παραπάνω μήνα	€
4.	Αξία Συνολικών (Ασφαλισμένων + Ανασφάλιστων) Υπολοίπων	€

Γ. Δηλώσεις του Λήπτη της Ασφάλισης	
1.	Στην παραπάνω Αξία Ασφαλισμένων Υπολοίπων περιλαμβάνονται όλες τα υπόλοιπα από πωλήσεις μας σε Κατονομαζόμενους και Μη Κατονομαζόμενους Αγοραστές μας στην Ελλάδα.
2.	Φυλάσσουμε στα αρχεία μας επικυρωμένο αντίγραφο της κατατεθειμένης στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. Συγκεντρωτικής Κατάστασης Πωλήσεων και το θέτουμε στη διάθεση του Ασφαλιστή.
3.	Αναγνωρίζουμε ότι οποιαδήποτε αξία πίστωσης δεν περιλαμβάνεται στην παραπάνω Αξία Ασφαλισμένων Υπολοίπων εξαιρείται της ασφαλιστικής κάλυψης.
4.	Στην παραπάνω Αξία Ανασφάλιστων Υπολοίπων περιλαμβάνονται μόνο υπόλοιπα από αγοραστές που εξαιρούνται από την Ασφάλιση, όπως π.χ. από αγοραστές για τους οποίους δεν έχει εγκριθεί όριο πίστωσης, από συγγενείς - θυγατρικές εταιρίες, από ιδιώτες, από φορείς του Δημοσίου που υπάγονται στα διοικητικά δικαστήρια, από αγοραστές ρητά εξαιρούμενους δυνάμει Ειδικού Όρου.
5.	Όλα τα παραπάνω είναι αληθή και ακριβή.

.....
 Τόπος Ημερομηνία

Ο ΔΗΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ

.....
 Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα, Εταιρική Σφραγίδα

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ :
«ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ»**

Αγαπητέ Ασφαλισμένε,

Το έντυπο «ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ» προβλέπεται στο άρθρο 15 των Γενικών Ορων της Σύμβασης Ασφάλισης Πιστώσεων. Η σωστή και πλήρης συμπλήρωσή του είναι εξαιρετικά σημαντική για τον Ασφαλιστή και παρακαλούμε για την προσοχή σας στις ακόλουθες οδηγίες :

ΠΙΝΑΚΑΣ Α.	Στοιχεία του Λήπτη της Ασφάλισης
Αριθμός 1.	Αναγράψτε την Επωνυμία της επιχείρησής σας και τον Αριθμό της Σύμβασης Ασφάλισης.
Αριθμός 2.	Αναγράψτε τα πλήρη στοιχεία επικοινωνίας του προσώπου που έχετε ορίσει σαν υπεύθυνο διαχείρισης της Σύμβασης Ασφάλισης.

ΠΙΝΑΚΑΣ Β.	Ανάλυση των Υπολοίπων
Αριθμός 1.	Αναγράψτε το έτος και το μήνα στον οποίο εμφανίζονται τα Υπόλοιπα.
Αριθμός 2.	Αναγράψτε την αξία των Ασφαλισμένων Υπολοίπων σας το συγκεκριμένο μήνα από πωλήσεις προς τους Κατονομαζόμενους και Μη Κατονομαζόμενους αγοραστές σας στην Ελλάδα. Η αξία αυτή προκύπτει από την αφαίρεση των Ανασφάλιστων Υπολοίπων από τη Συνολική Αξία των Υπολοίπων σας.
Αριθμός 3.	Αναγράψτε την αξία των Υπολοίπων σας το συγκεκριμένο μήνα από πωλήσεις προς τους αγοραστές σας στην Ελλάδα οι οποίοι εξαιρέθηκαν της ασφάλισης για οιοδήποτε λόγο, όπως π.χ. προς αγοραστές προς τους οποίους δεν έχει εγκριθεί όριο πίστωσης, προς συγγενείς - θυγατρικές εταιρίες, ιδιώτες, φορείς του Δημοσίου που υπάγονται στα διοικητικά δικαστήρια, προς αγοραστές ρητά εξαιρούμενους δυνάμει Ειδικού Ορου της Σύμβασης Ασφάλισης.
Αριθμός 4.	Αναγράψτε την συνολική αξία των Υπολοίπων σας (Ασφαλισμένων και Ανασφάλιστων για οποιονδήποτε λόγο) το συγκεκριμένο μήνα.

ΠΙΝΑΚΑΣ Γ.	Δηλώσεις του Λήπτη της Ασφάλισης
Αριθμοί 1. 2. 3. 4. 5.	Περιλαμβάνει δηλώσεις ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων και δεσμεύσεις σας, σύμφωνα με τη μεταξύ μας Σύμβαση Ασφάλισης.

Παρακαλούμε να κρατάτε πάντοτε στο αρχείο σας αντίγραφο της Δήλωσης Υπολοίπων που μας υποβάλατε, καθώς το αποδεικτικό της αποστολής της.

Με εκτίμηση,
Euler Hermes Emporiki