

GLOBALLIANCE CONTRACT

## AANVRAAG VOOR VERANDERING VAN DE VERVALDAG

Verzekeringnemer:

Contractnr.: \_\_\_\_\_

U kunt dit formulier:

**- per post zenden aan:**

Coface,  
 branch office in Nederland  
 Postbus 3377  
 4800 DJ Breda  
 Nederland

**- ingescand mailen aan:**

risicoanalyse-netherlands@coface.com

**- faxen naar:**

+31 (0) 76 587 38 52

**Debiteur**

**Volledige naam (zoals geregistreerd), en adres (Hoofdvestiging) en land:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cofacenr.:** \_\_\_\_\_ **Uw dossiernr.:** \_\_\_\_\_

Debiteur voor wie wij een kredietlimiet hebben vastgesteld

Debiteur voor wie u een kredietlimiet hebt vastgesteld onder de zelfbeoordelingsgrens

**AANVRAAG VOOR VERANDERING VAN DE VERVALDAG**

volgens Art. 2.2.3 van de Algemene Voorwaarden

Bedrag	Factuurdatum	(oorspronkelijke) Vervaldag	Aangevraagde van de vervaldag		
			Bedrag	Nieuwe Vervaldag	Valuta

**Opmerkingen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_