

## VERZEKERINGSNEMER

Bedrijfsnaam

Bezoekadres

Postcode en plaats

Polisnummer

## DEBITEUR

Bedrijfsnaam  
(zoals geregistreerd)

Adres hoofdvestiging

Postcode en plaats

Land

Cofacenummer

Uw dossiernummer

- Debiteur voor wie een kredietbeslissing is vastgesteld door Coface binnen de underwriting zone
- Debiteur voor wie u een kredietbeslissing heeft vastgesteld onder de zelfbeoordelingszone.

## AANVRAAG VOOR VERLENGING VAN DE BETALINGSTERMIJN

volgens artikel 2.2 van de Algemene Voorwaarden

Bedrag	Factuurdatum	(oorspronkelijke) Vervaldag	Aangevraagde nieuwe betalingstermijn		
			Bedrag	Nieuwe betalingstermijn	Valuta

## ONDERTEKENING DOOR VERZEKERINGSNEMER

Datum

Plaats

Handtekening

U kunt dit formulier:

- ingescand mailen aan: [info-netherlands@coface.com](mailto:info-netherlands@coface.com)
- per post zenden aan: Coface, branch office in Nederland, Postbus 3377, 4800 DJ BREDA