

Checkliste gewerbliche Insolvenz / Seite 1/1

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

http://www.opticon-bfg.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

Wann wird/wurde der Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens gestellt?	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Bei welchem Gericht?	<input type="text"/>
Daten des zuständigen Insolvenzverwalters: RA Kanzlei: zuständiger Ansprechpartner: Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: E-Mail-Adresse: Telefonnummer: Faxnummer:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Das Insolvenzverfahren wurde/wird eröffnet:	<input type="checkbox"/> ja, am <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> abgelehnt mangels Masse <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Wichtige Hinweise für den Makler:	<input type="checkbox"/> Korrespondenz ausschließlich mit dem Insolvenzverwalter führen <input type="checkbox"/> die Versicherer über Insolvenzantrag informieren und Insolvenzverwalterdaten weitergeben <input type="checkbox"/> Insolvenzverwalter als Korrespondenzadresse hinterlegen <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Rev001 vom 24.08.2016	