

**Checkliste gewerbliche Insolvenz** / Seite 1/2

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

innofima GmbH

Zum Eistruper Feld 9 • 49143 Bissendorf

Tel.: 05402 / 9855990

Fax: 05402 / 9855991

kontakt@innofima.de

http://www.innofima.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Wann wird/wurde der Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens gestellt?</b>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<b>Bei welchem Gericht?</b>	<input type="text"/>
<b>Daten des zuständigen Insolvenzverwalters:</b> 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"/>
<b>Wichtige Hinweise für den Makler:</b>	<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"/>
Sonstiges:	<input type="text"/>
<b>Interne Notizen</b>	

■ / *Checkliste gewerbliche Insolvenz* / Seite 2/2

Mitarbeiter:

Datum :

Uhrzeit: von

bis

telefonische Erfassung  schriftliche Kundenangaben

persönliche Besprechung

im Maklerbüro  beim Kunden

Rev002 vom 04.09.2018