

**Rapporten skickas till:**

Moderna Garanti  
Box 7830  
SE-10398 Stockholm

post@modernagaranti.se  
Fax: 08-56 206 750

Sid. 1/1

**Företag**

Företagets namn

Organisationsnummer

Adress

Telefon

E-post

**Kreditförsäkringsavtal**

Nummer

**Omsättningsdeklaration för perioden**

Från

Till

**Omsättning för försäkrade köpare**

Valuta

Omsättning ex moms

**Specifikation av omsättning för de 5 största köparna (med högst kreditlimit)**

Köpare

Belopp

Omsättning ex moms

**Ort och datum****Underskrift****Namnförtydligande**