(10-01-017, 2014.05.28)

매출채권신용보험 연체통보서

Your Best Credit Partner SGI서울보증

구매자의 채무불이행 사실이 발생할 경우, 아래 내용을 기재한 후 서울보증보험주식회사(아래 연락처 참조)로 연락해주십시오.

※ 연락처 : (03128) 서울 종로구 김상옥로29 서울보증보험주식회사 매출채권부
Tel. 02-3671-7877, Fax. 02-3671-5647

1. 기초내용

증 권 번 호	
구 매 자	*구매자명 및 주소, 사업자등록번호 등 기재*

2. 채무불이행 내용

연체금액(a)					회수금액(b)		비 고
Invoice No.	Invoice Date	납품일자	원결제일	Invoice 발행금액	회수금액	회수일자	-
총 연체금액(a-b)							

3. 총 미지급금 현황(상기 2.의 총 연체금액과 채무불이행이 아닌 미지급금액의 합계)

총 미 지 급 금 액	

4, 채권회수 절차사항

채 무 불 이 행 사 유	☐ 현금흐름문제 ☐ 지급불능 ☐ 분쟁상태 ☐ 기타사유
채 권 회 수 를 위 해 수행한(할) 조치수단	*없을 경우, 기재안함*
담 보 확 보 내 용 (예시 : 은행보증서)	*없을 경우, 기재안함*

서울보증보험 주식회사 귀중

년 월 일

피보험자	상 호			
	대 표 자			
	확 인 담 당 자		확 인 담 당 자 연 락 처	