

## Modulo di richiesta

**Ragione sociale**

Enterprise Insurance Company Plc

**Numero iscrizione della Società**

89698

**Data di nomina del Commissario Liquidatore**

26 Ottobre 2016

<b>1</b>	Nome del Creditore	
<b>2</b>	Indirizzo del Creditore	
<b>3</b>	Ammontare totale della richiesta alla data di nomina del Commissario Liquidatore	€
<b>4</b>	Se l'ammontare di cui sopra include interessi non capitalizzati dovuti, riportare l'importo	€
<b>5</b>	Precisare se il totale o parte del debito rientra in una qualsiasi (se sì, specificare quale) delle categorie di debiti preferenziali definiti da Insolvency Rules, 2013	Categoria
		Ammontare richiesto come preferenziale €
<b>6</b>	Dettagli di come e quando il debito è stato sostenuto	
<b>7</b>	Dettagli di qualsiasi documento rispetto al quale il debito può essere comprovato [Nota: il Commissario Liquidatore può richiedere a Sua discrezione qualsiasi documento o evidenza comprovante la richiesta]	
<b>8</b>	Dettagli di qualsiasi cauzione/titolo posseduto, la data di cessione ed il valore della cauzione/del titolo	

9	Dettagli della riserva di proprietà rispetto alle merci fornite alle quali la richiesta si riferisce	
10	Firma del creditore o della persona autorizzata ad agire per conto del creditore	
	Nome in STAMPATELLO	
	Posizione con o in relazione al creditore	
	Indirizzo	