

INKASSOAUFTRAG

an die Acredia Services GmbH

FIRMENDATEN SCHULDNER

Firmenname _____

Straße _____ PRISMA Nr. _____

PLZ _____ Identifikationsnummer _____

Ort _____ Referenz Auftraggeber _____

Land _____

KONTAKTDATEN SCHULDNER

Name _____ Funktion _____

Telefon _____ E-Mail _____

DATEN FORDERUNGSINHABER (falls vom Auftraggeber abweichend)

Firmenname _____

Straße _____ PLZ _____

Ort _____ Land _____

FORDERUNGSDATEN

Kontaktperson Auftraggeber _____

Datum _____
älteste offene ForderungDatum _____
jüngste offene ForderungGesamtbetrag _____
aller offenen Forderungen

Währung _____

Mahnspesen _____

Verzugszinsen _____ in %

Insolvenzverfahren beantragt:

 ja nein

Forderung bestritten:

 ja nein

Forderung bei Acredia Versicherung AG versichert:

 ja nein

Versicherungsvertrag Nr. _____

Bemerkungen

Bitte senden Sie das unterzeichnete Dokument mit einer Offene-Posten-Liste und den Rechnungskopien an **inkasso@acredia.at**. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch unter +43 (0)5 01 02-3311 / 3313 zur Verfügung.

Wir benachrichtigen die Acredia Services GmbH sofort, wenn der Schuldner mit uns Kontakt aufnimmt. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie Konditionen der Acredia Services GmbH.

Firmenmäßige Fertigung

Ort / Datum _____