

Auftrag ACREDIA Inkasso^A an die ACREDIA Services GmbH

Firmendaten Schuldner

Firmenname

Straße ACREDIA Nr.

PLZ Identifikations-Nr.

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 Datum

älteste offene Forderung jüngste offene Forderung

Gesamtbetrag Währung

aller offenen Forderungen

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 02-3131 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.

Ort/Datum

Firmenmäßige Fertigung

Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben)
und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten