

# Auftrag ACREDIA Inkasso<sup>A</sup> 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