

AUFTRAG ZUM FORDERUNGSEINZUG (INKASSOAUFTRAG)

Schuldnerdaten

(bitte **möglichst vollständig** ausfüllen und Postfachanschrift vermeiden.)

Name und Anschrift: _____

vertreten durch: _____

Land: _____

(sofern nicht Deutschland)

Telefon: _____

Fax: _____

Sonstige Kontaktdaten (E-Mail, Homepage) _____

Auftraggeber-Daten

Name und Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Sachbearbeiter: _____

Ihre Schuldner-Kundennummer: _____

Ihre Bankverbindung (inkl. IBAN u. BIC):

(nur erforderlich beim 1. Auftrag)

Coface-Kreditversicherungsschein-Nummer:

(nur erforderlich beim 1. Auftrag)

Forderung (bei mehr als einer Rechnung bitte OP-Liste und/oder Rechnungskopien beifügen)

Betrag: _____ Währung: _____ Fälligkeit: _____

Rechnungsdatum: _____

Forderungsgrund (z. B. Warenlieferung): _____

Mahnkosten: _____

Eigentumsvorbehalt ja nein

Forderung ist bei der Compagnie Française d'Assurance pour le Commerce Extérieur S.A.,

Niederlassung in Deutschland (Coface) kreditversichert

ja nein

Forderung ist bei einem anderen Versicherer kreditversichert

ja nein

Sonstige Bemerkungen _____ _____

Die Regelungen des Vertrages zum Forderungseinzug und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Forderungseinzug werden ausdrücklich anerkannt.

Die Geschäftsbedingungen der Coface Debitorenmanagement GmbH werden ausdrücklich anerkannt.

Ort/Datum _____

Firmenstempel/Unterschrift _____