

Incasso overdracht formulier:

 Uw bedrijfsnaam
Gegevens debiteur

 Deb. nummer

Particulier

Zakelijk

Tarief

No Cure, No Pay

Regulier (maakt u geen keuze, dan hanteren wij het No-Cure-No-Pay tarief)

 Bedrijfsnaam

 Contactpersoon

M V

 Geb. datum

 Adres

 Postadres

 Postcode

 Telefoonnr.

 Woonplaats

 Faxnr.

 E-mailadres

 Internetadres

 Bank nr.

 Plaats Bank

 KvK nr.

 Plaats KvK

Vordering(en):				
Factuurnummer	Factuurdatum	Vervaldatum	Oorspronkelijk bedrag	Openstaand bedrag
- -	- -	- -	€	€
- -	- -	- -	€	€
- -	- -	- -	€	€
- -	- -	- -	€	€
- -	- -	- -	€	€
- -	- -	- -	€	€

Zo mogelijk direct bijvoegen:

Overeenkomsten

Overige correspondentie

Kopie facturen

Algemene voorwaarden

Kopie aanmaningen

Vonnis (indien van toepassing)

VOOR EEN DIRECTE BEHANDELING FAX OF MAIL DIT FORMULIER SAMEN MET DE ONDERLIGGENDE BESCHIEDEN VANDAAG NOG NAAR:
026 - 372 33 60 / INFO@DIRECTINCASSO.NL
Verzenden