

Proef Incasso Formulier

UW GEGEVENS

Lidnummer

Bedrijfsnaam

Contactpersoon

Adres

Postcode

Telefoonnummer

Plaats

E-mail adres

GEGEVENS VAN UW KLANT (DEBITEUR)

Bedrijfsnaam

Contactpersoon

Geboortedatum debiteur (indien bekend)

Adres

Plaats

Email adres

Postcode

Telefoonnummer

Faxnummer

Aantal facturen

Hoofdsom van de incasso alle facturen samen €

Incl. BTW

LET OP BIJVOEGEN:

Uw leveringsvoorwaarden

Schriftelijke ingebreke stelling

Kopie facturen en herinnering

Reactie debiteur schriftelijk/mondeling

Recentelijk uittreksel KvK van uw bedrijf

Vervolg correspondentie

Bij het incasseren van de vordering wordt de hoofdsom aan u voldaan. De door Excellent gevorderde rente, bureau- en incassokosten komen Excellent Incasso BV toe.

MAIL DIT FORMULIER NAAR INFO@EXCELLENTINCASSO.NL

Alle opdrachten worden aanvaard overeenkomstig het bepaalde bij de Algemene voorwaarden van Excellent Incasso BV.