

INKASSOAUFTRAG [PDF-Onlineformular]

Beauftragte / Gläubigervertreterin

Bitte senden Sie die Unterlagen an nebenstehenden Empfänger unter Beilage der notwendigen Dokumente. Dies ermöglicht eine umgehende Fallaufnahme und Schuldneransprache.

Rückfragen +41 71 221 11 40

Mailen an info@st.gallen.creditreform.ch

Faxen an +41 71 221 11 25

Creditreform Egeli St. Gallen AG

Inkasso
Teufener Strasse 36
Postfach
9001 St. Gallen
Switzerland

Schuldner

Firma / Name			Vorname	
Strasse				
PLZ		Ort		Land
Geburtsdatum				
Telefon		E-Mail		
Frühere Adresse				
Letzter Arbeitgeber				
Forderungsbetrag		Währung	<input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> _____	
Forderungsgrund		Verfall / I. Mahnung		

Auftraggeber

Firma / Name				
Strasse				
PLZ		Ort		Land
Telefon		E-Mail		
Ansprechpartner		PC-Kto		
Beilagen, Bemerkungen				

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Inkassotarif der Creditreform Egeli Gesellschaften sind dem/der Unterzeichnenden bekannt und werden von ihm/ihr als verbindlich anerkannt.

Auszahlung an (immer angeben)	Ort, Datum
IBAN: Kontoinhaber: _____ _____ _____	Stempel / Unterschrift
	Mitglied-Nummer _____