

Opdracht tot behandeling "Incasso"

Gegevens Opdrachtgever

Opdrachtgever			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoonnummer		IBAN-nummer	
KvK nummer		BTW Nummer	
E-mailadres			

Gegevens Eisende partij

Naam			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoonnummer		IBAN-nummer	
KvK nummer		E-mailadres	

Gegevens Incassozaak

Naam debiteur								
Adres								
Postcode		Woonplaats						
Telefoonnummer		IBAN-nummer debiteur						
KvK nummer		Totaal te incasserenbedrag						
E-mailadres								
Factuurnummers	1		2		3		4	
	5		6		7		8	
Factuurbedragen	1		2		3		4	
	5		6		7		8	

Indien in deze zaak verweer is/wordt gevoerd, verzoeken wij u onderstaand hiervan een beknopte weergave te geven en eventueel correspondentie in te sluiten. Tevens ontvangen wij graag: kopie opdrachtbon, bestelling, overeenkomst, oorspronkelijke facturen, aanmaningen en algemene voorwaarden.

Verweer:

Hierbij verzoek ik Nouta Westland Gerechtsdeurwaarderskantoor B.V. deze opdracht in behandeling te nemen op basis van de algemene voorwaarden van Nouta Westland Gerechtsdeurwaarders BV, al dan niet aangevuld met de aanvullende voorwaarden conform de Debion Incasso Overeenkomst met Declaratievoorziening.

Datum	
Contactpersoon	Dhr. ☐ Mevr. ☐

Handtekening