

INKASSOAUFTRAG

Verwenden Sie pro Schuldner je ein eigenes Formular.

F 089 58808-6856
E service@legial.de

An:
LEGIAL
Forderungsmanagement
Postfach 83 02 52
81702 München

Existenz-Rechtsschutz
Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Absender / Auftraggeber

Firma
Name
Firmenstempel

Ich (bzw. mein Unternehmen)

- beauftrage und bevollmächtige** die LEGIAL mit dem Einzug der nachstehende/n Forderung/en. Die Vollmacht umfasst ausdrücklich, Geld und Geldeswert zu empfangen sowie zu quittieren.
- nehme zur Kenntnis**, dass die Grundlage für das Auftragsverhältnis die aktuell gültigen „Allgemeinen Inkassobedingungen für Versicherungsnehmer des Existenz-Rechtsschutz“ sind. Diese sind unter www.legial.de jederzeit einsehbar.
- bestätige mit meiner Unterschrift**, dass die Forderung/en unbestritten, meine eigene/n, nicht von bzw. an Dritte abgetreten ist/sind und auf sie keine Zahlung geleistet wurde. Über etwaige Teilzahlungen informiere ich die LEGIAL.

ANGABEN ZUM SCHULDNER

(soweit bekannt)

Juristische Person	Frau	Herr	Familiennamen		Telefon / Mobil
Firmenname			Vorname	Geb. Datum	Telefax
Einzelfirma / Inhaber BGB-Gesellschaft (Gbr) / Gesellschafter GmbH / Geschäftsführer (GF) GmbH & Co. KG / GF der GmbH Aktiengesellschaft (AG) / Vorstand Kommanditgesellschaft (KG) / Gesellschafter Genossenschaft (eG) / Vorstand Verein (e.V.) / Vorstand Sonstige:			Straße / Haus-Nr.		E-Mail
			PLZ / Ort		Kundennummer
Bankverbindung des Schuldners					
			Kreditinstitut / Name der Bank		BIC
			IBAN		

FORDERUNGEN & ANSPRUCHSGRUND (Angaben unbedingt erforderlich)

z.B. Kaufpreis, Warenlieferung, Handwerkerleistung usw.

Betrag (EUR)

Haupt- und Nebenforderungen gesondert angeben

Forderungsbezeichnung	Vertragsdatum	Rechnungsdatum	Rechnungsnummer	Rechnungsbetrag

 Bitte unbedingt Rechnung und sofern vorhanden letzte Mahnung sowie Auftragsbestätigung in Kopie beifügen. Für Fragen: 089 58808-6100

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Mit Anspruch. Für Anspruch.

LEGIAL