

**INKASSOTJENESTER AS**

Postboks 254, Lilleaker,  
Lilleakerveien 31B, 0216 OSLO Fax: 22 51 60 01  
E-post: firmapost@inkassotjenester.no

**INKASSOOPDRAG** KONTAKT MEG SEND FLERE BLANKETTER**Oppdragsgiver:**

Navn \_\_\_\_\_ Kredittoernr. \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Sign. \_\_\_\_\_

**BILAG SOM MÅ VEDLEGGES**

- Kravspesifikasjon/faktura inneholdende forfall/rentesats
- Inkassovarsel
- Annen relevant korrespondanse

DEBITOR	BELØP	FORFALLS DATO	ANDRE OPPLYSNINGER OM DEBITOR	INNSIGELSER TVISTER
Navn. Foretak/Personnr.: Besøksadresse: Postadresse Postnr./sted: Telefonnr.:			Selskapsform: Innehaver/Kontaktpers.: Post/Bankforbindelse: Eiendeler: Arbeidssted:	
Navn. Foretak/Personnr.: Besøksadresse: Postadresse Postnr./sted: Telefonnr.:			Selskapsform: Innehaver/Kontaktpers.: Post/Bankforbindelse: Eiendeler: Arbeidssted:	
Navn. Foretak/Personnr.: Besøksadresse: Postadresse Postnr./sted: Telefonnr.:			Selskapsform: Innehaver/Kontaktpers.: Post/Bankforbindelse: Eiendeler: Arbeidssted:	
Navn. Foretak/Personnr.: Besøksadresse: Postadresse Postnr./sted: Telefonnr.:			Selskapsform: Innehaver/Kontaktpers.: Post/Bankforbindelse: Eiendeler: Arbeidssted:	
Navn. Foretak/Personnr.: Besøksadresse: Postadresse Postnr./sted:			Selskapsform: Innehaver/Kontaktpers.: Post/Bankforbindelse: Eiendeler: Arbeidssted:	