

INKASSOAUFTRAG

Auftraggeber/Firma _____

Adresse/Strasse _____

PLZ/Ort _____

Der/Die Unterzeichnete (Auftraggeber) beauftragt die Treowa Inkasso AG, Zugerstrasse 17, Postfach 860, 6330 Cham 1, mit der Vertretung und dem Inkasso in der Forderungssache gegen

Name/Vorname _____

Beruf/Branche _____

Strasse _____

PLZ/Wohnort _____

Forderungsbetrag Sfr. _____

1. Der Auftraggeber verpflichtet sich, der Treowa Inkasso AG die Bearbeitungskosten und Barauslagen sowie auf die eingebrachten Beträge eine Kommission von 5% zu bezahlen. Die Kommission ist auch bei direkten Zahlungen an den Auftraggeber und bei Auftragswiderruf geschuldet.
2. Der Auftraggeber verpflichtet sich, insbesondere für Gerichtsverfahren und Anwalts-honorare angemessene Kostenvorschüsse zu leisten. Der Auftraggeber ermächtigt die Treowa Inkasso AG zur Verrechnung eingegangener Zahlungen mit ihren Ansprü-chen, und tritt alle zulasten der Gegenpartei zugesprochenen Entschädigungen bis zur Höhe der aus diesem Auftragsverhältnis geschuldeten Vergütung ab. Gemäss Art. 27 SchKG können die Inkassokosten dem Schuldner nicht überbunden werden.
3. Der Auftraggeber ermächtigt die Treowa Inkasso AG, die Akten zehn Jahre nach Ab-schluss des Auftrages ohne weiteres zu vernichten. Für allfällige Differenzen aus die-sem Auftragsverhältnis gilt der Gerichtsstand Zug.

Der Auftraggeber:

Ort/Datum

Unterschrift

- Bitte detaillierte Forderungsaufstellung/Kontoauszug beilegen:

Wir bitten Sie, uns Ihr Postcheck-Konto oder Ihre Bankverbindung anzugeben.

PC-Konto-Nr. _____

Bankverbindung: _____

Konto-Nr. (IBAN) _____

BLZ: _____