

Innheimtubeiðni

Skilvís, innheimtubjónusta Íslandsbanka

Útfyllist af banka

Útibú	Veltufjármögnun
-------	-----------------



Kröfueigandi:

Nafn:	Kennitala:	Sími:
-------	------------	-------

Auðkenni:	<input type="checkbox"/> Óska eftir að bankinn hafi milligöngu um milliinnheimtu eða frekari innheimtu. Kröfur verða sendar áfram til innheimtufyrirtækisins _____ eftir ____ daga vanskil. Innheimtufyrirtæki sendir kröfueiganda tilkynningu um að kröfurnar hafi verið móttæknar til innheimtu.	<input type="checkbox"/> Hafi ekki verið óskað eftir áframhaldandi innheimtu og innheimta bankans reynst árangurslaus verður krafan endursend eiganda innan 6 mánaða frá elstu vanskilum hafi hennar ekki verið vitjað hjá bankanum fyrir þann tíma.
Prentun: <input type="checkbox"/> Handvirkt <input type="checkbox"/> Vélrænt		
Sendu ítrekun <input type="checkbox"/>		
Innborgun leyfð <input type="checkbox"/>		
Texti:		

Beiðni um að Íslandsbanki hf. innheimti meðfylgjandi innheimtukröfur í samræmi við neðangreint.

Nafn greiðanda	Kennitala	Upphæð	Gjalddagi	Eindagi	Viðvörungjald	Dagafjöldi	Athugasemdir

Útfyllist af banka

Móttekið:	Skráð af:	Sent:
-----------	-----------	-------

Samtals

Dagsetning (DD.MM.ÁÁÁÁ)

Undirskrift umsækjanda