

ANMELDUNG ACREDIA INKASSO

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es an folgende E-Mail-Adresse: inkasso@acredia.at.
Haben Sie Fragen? Wir helfen gerne telefonisch unter +43 (0)5 01 02-5555 weiter!

INKASSO-VEREINBARUNG NR.

WIR SIND INKASSOKUNDE DER ACREDIA SERVICES GMBH UND BEANTRAGEN DEN ACREDIA INKASSO-ANSCHLUSS.

Wir sind Versicherungsnehmer bei folgenden Versicherungsverträgen:

Polizzen-Nr.: _____

Polizzen-Nr.: _____

Polizzen-Nr.: _____

Aus Gründen der Datensicherheit und der Sicherheit der Kommunikation ist für alle Anwender ein eigener Benutzername sowie ein gesondertes Kennwort zu beantragen.

BITTE REGISTRIEREN SIE FOLGENDE MITARBEITERINNEN ALS NEUE ANWENDERINNEN:

Herr / Frau / Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Telefon / Durchwahl _____

E-Mail _____

Herr / Frau / Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Telefon / Durchwahl _____

E-Mail _____

Herr / Frau / Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Telefon / Durchwahl _____

E-Mail _____

Herr / Frau / Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Telefon / Durchwahl _____

E-Mail _____

BITTE STREICHEN SIE FOLGENDE MITARBEITERINNEN ALS ANWENDERINNEN FÜR:

Herr / Frau / Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Telefon / Durchwahl _____

E-Mail _____

Herr / Frau / Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Telefon / Durchwahl _____

E-Mail _____

Wir sind mit den vorliegenden „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Forderungsinkasso“ für die Nutzung des Acredia Inkasso einverstanden.

Mitteilungen, die im Rahmen des Acredia Inkasso übermittelt werden, sind verbindlich.

Die Acredia Services GmbH bestätigt mit der Übersendung von Benutzername und Kennwort die Anmeldung.

Firmenmäßige Fertigung des Antragstellers

Ort / Datum _____