

[JERES VIRKSOMHEDSNAVN]
[ADRESSE] · [POSTNR. BY] · CVR [CVR-NR.]

[KUNDENS NAVN / VIRKSOMHED]
[ADRESSE]
[POSTNR. BY]

[BY], den [DATO]

PÅKRAV MED INKASSOVARSEL – faktura [FAKTURANUMMER]

Trods tidligere rykkere er faktura [FAKTURANUMMER] af [FAKTURADATO] med forfaldsdato [FORFALDSDATO] fortsat ikke betalt.

Opgørelse:

Fakturabeløb [BELØB] kr.
Rykkergebyrer [GEBYRER] kr.
Renter til dato [RENTE] kr.

I alt til betaling [I ALT] kr.

Beløbet skal være indbetalt senest den [DATO – MINDST 10 DAGE FREM] til:

Reg.nr. [REG] · Kontonr. [KONTO]
Anfør venligst [FAKTURANUMMER] ved indbetaling.

BETALES BELØBET IKKE INDEN FRISTEN, OVERGIVES SAGEN TIL INKASSO UDEN YDERLIGERE VARSEL. Det vil påføre jer yderligere omkostninger i form af inkassoomkostninger og renter, som I vil blive afkrævet ud over kravet ovenfor.

Har I indsigelser mod kravet, skal I gøre os opmærksom på det inden fristens udløb, så vi kan tage stilling til dem.

Med venlig hilsen

[NAVN]
[JERES VIRKSOMHEDSNAVN]
[TELEFON] · [E-MAIL]