

Vi fremsender vedlagt til inkasso i overensstemmelse med gældende "Ensartede inkasstoregler" samt Spar Nord Banks almindelige forretningsbetingelser for Erhvervskunder

Dato	Vor ref. nr.	Forfaldsdato	Beløb
Dokumenterne bedes indkasseret gennem (hvis bestemt pengeinstitut ønskes, anføres det her)			<input type="checkbox"/> Provenuet bedes krediteret konto nr. _____ <input type="checkbox"/> Provenuet bedes krediteret iht. terminsforretning nr. _____ Rykning for accept: <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Ugentligt <input type="checkbox"/> Hver 14. dag (1. rykker sendes to uger efter fremsendelse)
Køber			Rykning for betaling: <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Ugentligt <input type="checkbox"/> Hver 14. dag (1. rykker sendes to uger efter fremsendelse)

DOKUMENTER/ANTAL

Veksel	Faktura	B/L-CMR-AWB	Fors. police/certif.	Pakke-/vægtliste	Opr. cert.	Sundhedsatt.			
Varebeskrivelse									

Dokumenterne bedes indkasseret i henhold til de med kryds afmærkede instruktioner:

Udlever dokumenterne mod	<input type="checkbox"/> betaling <input type="checkbox"/> accept	Spar Nord Banks omkostninger er for	<input type="checkbox"/> vor regning <input type="checkbox"/> købers regning <input type="checkbox"/> må ikke fratages
Med protest i mangel af	<input type="checkbox"/> betaling <input type="checkbox"/> accept	Udenlandske omkostninger er for	<input type="checkbox"/> vor regning <input type="checkbox"/> købers regning <input type="checkbox"/> må ikke fratages
Køber må afvente varernes ankomst	<input type="checkbox"/>		
Dokumenterne fremsendes med kurér.			

Specielle instruktioner

Ordregivers firmanavn og adresse

Underskrifter

CVR. nr.