



DIVISIONE RECUPERO CREDITI

INCARICO PER RECUPERO CREDITO

CREDITORE

Nominativo	_____		
Indirizzo	_____		
P.I./C.F.	Tel. _____ / _____	E-mail _____	
Titolare	_____ nato a _____		il _____
Residente in	_____		
Tipo documento	_____ n. _____	scad. _____	

Conferisce incarico alla Soc. ALPHA S.a.s. di Orvieto ad effettuare suo tramite il recupero delle somme più avanti indicate e per le quali si dichiara legittima creditrice, nei confronti di:

DEBITORE

Nominativo	_____		
Indirizzo	_____		
Recapito	_____	Tel. _____ / _____	
Note P.I.	_____		

IMPORTO DEL CREDITO DA ESIGERE, al netto di interessi e spese	€ _____ (_____)
---	-------------------

DOCUMENTAZIONE DA SPEDIRE SUCCESSIVAMENTE

N°	Fotocopia/e Fattura/e	per un totale di €
N°	Fotocopia/e R.B.	per un totale di €
N°	Titolo/i: <input type="checkbox"/> originali <input type="checkbox"/> fotocopie	per un totale di €
N°	Altri doc.ti: <input type="checkbox"/> originali <input type="checkbox"/> fotocopie	per un totale di €

CON IL PRESENTE MANDATO IL CREDITORE AUTORIZZA LA SOC. ALPHA AD ESEGUIRE LE SEGUENTI OPERAZIONI:

- Spedire corrispondenza agli indirizzi forniti dal Creditore o ad ulteriori reperiiti tramite le ricerche effettuate, senza alcun addebito, durante la normale lavorazione della pratica*
- Contattare telefonicamente il debitore ai numeri indicati e/o a quelli individuati tramite le ricerche effettuate, senza alcun addebito, durante la normale lavorazione della pratica*
- Contattare di persona il debitore agli indirizzi forniti dal Creditore o ad ulteriori reperiiti tramite le ricerche effettuate, senza alcun addebito, durante la normale lavorazione della pratica*
- Effettuare ricerche in banche dati per reperire informazioni utili al buon esito della pratica, senza addebiti per il creditore.*
- Percepire acconti, senza preventiva autorizzazione, per pagamenti dilazionati entro 120 g.g. dalla data di affidamento della pratica.*

a) In caso di riscossione diretta, sia da parte della mandataria che della stessa mandante, questa riconoscerà alla ALPHA s.a.s.

> 12% (dodici per cento) sull'importo recuperato;

b) In caso di pratica inesigibile, la mandante non riconoscerà ad ALPHA s.a.s. alcun compenso

- Il pagamento dei compensi dovuti alla Soc. ALPHA S.a.s. verrà effettuato dalla Soc. mandante nel seguente modo:

BONIFICO BANCARIO SU C/C 73013500101 C/O BANCA INTESA BCI – CAB 25700 – ABI 03069

(salvo diverso accordo indicato nei contratti sottoscritti da ogni singolo cliente)

Data

Timbro e firma (mandante)

DA INOLTARE AL FAX 0763/393301 UNITAMENTE AI DOCUMENTI ALLEGATI

