

# Inkassovertrag

Herr / Frau / Die Firma (Rechtsform/Anschrift)

## Auftraggeberdaten

Branche/Geschäft

Gesetzlicher Vertreter/Vor- und Zuname

Tel.-Nr. (mit Vorwahl)

Fax (mit Vorwahl)

E-Mail

Ansprechpartner und telefonische Durchwahl

Bankverbindung

BLZ

Konto-Nr.

erteilt der

### HPS Deutschland GmbH

Sternstraße 65, 40479 Düsseldorf  
den Auftrag,

für sie die außergerichtliche Einziehung von Forderungen zu betreiben

das gerichtliche Mahnverfahren und notwendige Vollstreckungsmaßnahmen einzuleiten.

die titulierte Forderung zu überwachen und ggfls. einzuziehen.

Der Vertrag wird auf ein Jahr geschlossen. Er verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn er nicht vorher mit einer Frist von 3 Monaten zum Monatsende schriftlich gekündigt wird.

Vertragsbeginn

Ort und Datum

Unterschrift (Auftraggeber)

Unterschrift (HPS)

**Es gelten hierfür die Bestimmungen dieses Inkassovertrages sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der HPS Deutschland GmbH.**

HPS Deutschland GmbH  
Inkassounternehmen  
Sternstraße 65  
40479 Düsseldorf

Tel. +49 (0)211/580808 - 0  
Fax +49 (0)211/580808 - 11

Commerzbank AG  
Essen  
Konto-Nr. 123 015 001  
BLZ 360 400 39

[info@hps-inkasso.de](mailto:info@hps-inkasso.de)  
[www.hps-inkasso.de](http://www.hps-inkasso.de)

Registergericht: Düsseldorf  
HRB 47724  
Geschäftsführerin:  
Heidemie Ophüls

Registrierter Inkassodienstleister  
nach §10 Abs.1 Nr.1 RDG

Vertragspartner der  
**schufa**

Mitglied im  
Bundesverband  
Deutsche  
Inkassounternehmen e.V.

