

**intrum**

2 Allée des Citronniers  
CS 20197 44300 NANTES

SOCIÉTÉ :

CLIENT :

DATE :

Conformément aux conditions générales Intrum, dont je certifie avoir pris connaissance, je donne mandat à Intrum de procéder au recouvrement amiable et éventuellement judiciaire de la créance définie ci-après :

CLIENTS DÉBITEURS	
Vos références*	
Civilité*	
Nom*	
Prénom*	
Adresse*	
Code postal*	Ville
Téléphone 1	Téléphone 2
Adresse E-mail	
Civilité, nom et prénom du défunt*	
DÉTAIL DU DOSSIER CONFIE	
Montant TTC en €* Référence facture*	
Date échéance*	
Date de contrat / bon de commande	
Dates des relances adressées au débiteur en RAR	
Éléments en votre possession	
si créance contestée par le débiteur	

\* mentions obligatoires

Joindre impérativement le relevé de compte (factures, avoirs) et indiquer sans les joindre les documents en votre possession.

Actions déjà effectuées / opérations diverses :

Intrum vous remercie de votre confiance et vous prie de confier un dossier par demande.

Fait à :

Cachet de l'entreprise :

Nom du signataire :