

## Procuration

### Consommateur / débiteur principal d'origine

Nom de famille		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Rue et numéro			
Code postal et localité			
Téléphone		Courrier électronique	

### Représentant autorisé

Nom de famille		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Rue et numéro			
Code postal et localité			
Téléphone		Courrier électronique	

### La procuration est valable pour (cocher la case correspondante)

**tous les cas de recouvrement (existants et futurs)**

Le mandataire peut régler pour moi toutes les affaires financières auprès d'Intrum AG et recevoir toutes les informations nécessaires à cet effet.

**le/les cas d'encaissement**

(veuillez insérer)

Le mandataire est autorisé à régler pour moi l'affaire financière relative au(x) cas de recouvrement mentionné(s) auprès d'Intrum AG et à recevoir toutes les informations nécessaires à cet effet.

### La procuration est temporaire (veuillez cocher la case correspondante)

**à durée indéterminée**

**limité au**

(veuillez indiquer la date)

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature du mandant

Veuillez envoyer le formulaire rempli et signé, après l'avoir scanné, à [inkasso.ch@intrum.com](mailto:inkasso.ch@intrum.com) ou par courrier à: Intrum AG, Eschenstrasse 12, 8603 Schwerzenbach.