

Anmodning til fordringshaver om at komplettere og/eller berigtige en anmodning om et europæisk betalingspåkrav

Formular B

Artikel 9, stk. 1, i Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1896/2006 om indførelse af en europæisk betalingspåkravsprocedure



1. Retsinstans			Sag nr.	
Retsinstans			Udfærdiget i	Dato (dag/måned/år)
Adresse			Underskrift og/eller stempel	
Postnr.	By	Land		

2. Parterne og deres repræsentanter					
Koder:					
01 Fordringshaver		03 Fordringshavers repræsentant*		05 Fordringshavers ved lov beføjede repræsentant**	
02 Skyldner		04 Skyldners repræsentant*		06 Skyldners ved lov beføjede repræsentant**	
Kode	Navn på selskab eller organisation			Identifikationskode (hvis det er relevant)	
	Efternavn		Fornavn		
	Adresse		Postnr.	By Land	
	Tlf. ***		Fax ***	E-post ***	
	Stilling ***		Andre oplysninger ***		
Kode	Navn på selskab eller organisation			Identifikationskode (hvis det er relevant)	
	Efternavn		Fornavn		
	Adresse		Postnr.	By Land	
	Tlf. ***		Fax ***	E-post ***	
	Stilling ***		Andre oplysninger ***		
Kode	Navn på selskab eller organisation			Identifikationskode (hvis det er relevant)	

Følgende punkter skal kompletteres og/eller berigtiges

Koder:

01 Parterne og deres repræsentanter
02 Kompetencegrundlag
03 Sagens grænseoverskridende karakter

04 Bankoplysninger
05 Hovedkrav
06 Renter

07 Konventionalbod
08 Omkostninger
09 Beviser

10 Yderligere erklæringer
11 Underskrift

Kode	Præciseres
Kode	Præciseres
Kode	Præciseres
Kode	Præciseres
Kode	Præciseres