Ansökan om betalningsföreläggande

Till Kronofogden

Sökande

Namn eller företag: [sökandens namn/företag]

Person- eller organisationsnummer: [person- eller organisationsnummer]

Adress: [adress]

Telefon och e-post: [telefon och e-post]

Ombud: [namn och kontaktuppgifter, om tillämpligt]

Svarande

Namn eller företag: [namn eller företag]

Person- eller organisationsnummer: [person- eller organisationsnummer]

Adress: [adress]

Yrkande – krav och kostnader

Post	Belopp
Grundkrav enligt faktura [fakturanummer]	[fakturabelopp] kr
Ränta enligt [avtal/6 § räntelagen] från [datum] till betalning sker	[räntebelopp hittills] kr
Påminnelseavgift	60 kr
Inkassokostnad	180 kr
Ansökningsavgift för betalningsföreläggande	300 kr
Eget eller ombuds arbete med ansökan	380 kr
Totalt per ansökningsdagen	[totalbelopp] kr

Grund för kravet

Kravet gäller [vara/tjänst/avtal] enligt faktura [fakturanummer], utfärdad [fakturadatum] och förfallen [förfallodatum]. Fakturan avser [kort och tydlig beskrivning av vad som köpts eller beställts].

Betalningspåminnelse skickades [datum]. Inkassokrav skickades [datum]. Fordran är förfallen och har inte betalats.

Ränta

Ränta yrkas enligt [avtalsvillkor eller 6 § räntelagen (1975:635)] från [datum] till dess full betalning sker. Ange räntesats eller hur räntan ska beräknas: [uppgift].

Bilagor

1. Faktura [fakturanummer]
2. Avtal, beställning eller orderbekräftelse
3. Betalningspåminnelse
4. Inkassokrav
5. [övrig bevisning]

> *Kontrollera avgifterna mot Kronofogdens aktuella uppgifter innan ansökan lämnas in. Ange bara kostnader som det finns rätt att kräva i det enskilda ärendet.*

Underskrift

Ort, datum och namnteckning: [ort], [datum], [namnteckning]

Namn, titel och företag: [namn], [titel], [företagsnamn]

> *Mallen är ett generellt exempel och ersätter inte juridisk rådgivning. Kontrollera aktuella avgifter, ränta, avtal och formkrav innan dokumentet används.*