

Formular für Beanstandungen bei Inkasso Suisse Mitgliedern

Sie sind mit der Art und Weise der Inkasso-Fallbearbeitung nicht einverstanden oder möchten etwas anderes beanstanden? Voraussetzung einer Beschwerdeeingabe bei der Ombudsstelle ist eine vorausgehende Beanstandung beim entsprechenden Inkasso Suisse Mitglied mit dem Ziel einer Einigung. Reichen Sie dieses Formular anhand nachstehender Liste per Post oder E-Mail an das für Ihren Fall zuständige Inkassounternehmen ein und kreuzen Sie dieses hier an:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alektum AG | Alpenstrasse 9, 6300 Zug
beanstandungen@alektumgroup.ch |
| <input type="checkbox"/> AURIGA Credit Solutions AG | Hornbachstrasse 50, 8008 Zürich
info@scorecontrol.ch |
| <input type="checkbox"/> C & S Credit Management AG | Kohlrainstrasse 10, 8700 Küsnacht ZH
info@cscredit.ch |
| <input type="checkbox"/> Creditreform Egeli Basel AG | Münchensteinerstrasse 127, 4002 Basel
complain@basel.creditreform.ch |
| <input type="checkbox"/> Creditreform Egeli Vogel Bern AG | Schwarztorstrasse 9, 3007 Bern
complain@bern.creditreform.ch |
| <input type="checkbox"/> Creditreform Egeli St.Gallen AG | Teufener Strasse 36, 9001 St. Gallen
complain@st.gallen.creditreform.ch |
| <input type="checkbox"/> Creditreform Egeli Ticino SA | Via Adriana Ramelli 5, 6900 Lugano
complain@lugano.creditreform.ch |
| <input type="checkbox"/> Creditreform Egeli Zürich AG | Binzmühlestrasse 13, 8050 Zürich
complain@zuerich.creditreform.ch |
| <input type="checkbox"/> Creditreform Luzern Vogel AG | Seeburgstrasse 20, 6000 Luzern 15
complain@luzern.creditreform.ch |
| <input type="checkbox"/> Creditreform Romandie GNT SA | Route de Berne 34, 1010 Lausanne
complain@lausanne.creditreform.ch |
| <input type="checkbox"/> Debitors Management SA | Avenue de Rhodanie 40, 1007 Lausanne
info@debitors.ch |
| <input type="checkbox"/> dieInkasso AG | Baarerstrasse 99, 6300 Zug
complain@dieinkasso.ch |
| <input type="checkbox"/> EOS Schweiz AG | Obstgartenstrasse 27, 8302 Kloten
complaint@eos-schweiz.com |
| <input type="checkbox"/> ETIKA Consulting | Via Cantonale 26, 8655 Stabio
info@etika-consulting.com |
| <input type="checkbox"/> FF Fiduciaria SA | Strada Regina 16, 6928 Manno
fffiduciariasa@gmail.com |
| <input type="checkbox"/> Francois Ott | Avenue du Premier-Mars 18, Case postale 2270, 2001 Neuchâtel
francoisott@etudeott.ch |
| <input type="checkbox"/> Helveticum Inkasso SA | Rue de Romont 12, Postfach 726, 1701 Fribourg
patrick.haymoz@helveticum-inkasso.ch |
| <input type="checkbox"/> IMC Inkasso-Management Consulting AG | Süssbachweg 2, Postfach, 5200 Brugg
info@imc-inkasso.ch |
| <input type="checkbox"/> Ideal Payment AG | Europa-Strasse 19, 8152 Glattbrugg
complaint@ip.ideal-payment.ch |
| <input type="checkbox"/> Infoscore AG | Ifangstrasse 8, 8952 Schlieren ZH
complaints@infoscore.ch |
| <input type="checkbox"/> Inkasso Küng AG | Nordring 54, Postfach 306, 3000 Bern
law@inkassokueng.ch |
| <input type="checkbox"/> Inkasso Med AG | Eschenstrasse 12, 8603 Schwerzenbach
complaint.management@inkassomed.ch |
| <input type="checkbox"/> Inter-Inkasso AG | Klosterwingert 36, 9493 Mauren FL
mail@inkasso.li |
| <input type="checkbox"/> Intrum AG | Eschenstrasse 12, 8603 Schwerzenbach ZH
complaint.management@intrum.com |
| <input type="checkbox"/> Kredita Inkasso AG | Neuseeland 32, 9401 Rorschach SG
info@kredita-inkasso.ch |
| <input type="checkbox"/> Mediserv AG | Neuengasse 5, 2502 Biel / Bienne
service@mediserv.ch |
| <input type="checkbox"/> Lowell Inkasso Service GmbH | Bahnhofstrasse 14, 9424 Rheineck SG
office@lowellgroup.ch |
| <input type="checkbox"/> Sodimars AG | Flughofstrasse 37, Postfach 8152, Glattbrugg
inkasso@sodimars.ch |
| <input type="checkbox"/> Trans-Inkasso & Finanz AG | Postfach, 1712 Tafers
info@trans-inkasso.ch |
| <input type="checkbox"/> Zahnärztekasse AG | Seestrasse 13, Postfach, 8820 Wädenswil ZH
info@zakag.ch |



Vielen Dank für Ihre Angaben, damit unser Mitglied die Beanstandung umgehend bearbeiten kann:

Name, Vorname

Adresse

Telefon

E-Mail

Fallnummer

Datum

Bitte geben Sie hier an, womit Sie nicht einverstanden sind:

Art und Weise der Fallbearbeitung

erhobene Kosten

unbegründete Forderung

Verwechslung der Person

andere Gründe

Bemerkungen:

Zusätzliche Unterlagen ja | nein
(Unterlagen bitte beilegen)

Unterschrift: