**SKYLDERKENDELSE**

(FRIVILLIGT FORLIG, JFR. RETSPLEJELOVENS § 478, STK. 1, NR.4)

Undertegnede

Navn: X

CVR- eller CPR.nr.: X

Postadresse: X

(*Debitor*)

erkender herved at være kr. X (*hovedstolen*) skyldig til

Navn: X

CVR- eller CPR.nr.: X

Postadresse: X

(*Kreditor*)

Beløbet skyldes i h.t. faktura nr. X af den X (dato).

Hovedstolen forrentes med X % pr. X (måned/år) fra den X (dato) til betaling sker.

Gælden er forfalden til betaling.

Debitor forpligter sig til at afvikle gælden med kr. X hver den X (månedsdag) i måneden, første gang den X (dato).

Ydelser afskrives først på omkostningerne, dernæst på renterne og endelig på hovedstolen. Ved for sen betaling af ydelser vil rykkergebyr påløbe i henhold til renteloven. Gælden forfalder i sin helhed og uden varsel til øjeblikkelig betaling, således at den uden domserhvervelse kan inddrives alene på grundlag af nærværende forlig, såfremt nogen ydelse udebliver ud over 4 hverdage fra forfaldsdagen, såfremt debitor sælger eller (yderligere) pantsætter sin faste ejendom, såfremt debitor standser sine betalinger, går konkurs, søger akkord, moratorium eller gældssanering eller afgår ved døden. Overholdes betalingsforpligtelserne, påløber der ikke yderligere omkostninger. Misligholdes forliget, betaler debitor samtlige de yderligere omkostninger, der påløber ved sagens foretagelse i fogedretten m.v., herunder salær til kreditors advokat. Kreditor afskærer sig ved eventuelt at acceptere nærværende forlig ikke fra at gøre sine rettigheder i henhold til eventuelle kontrakter med ejendomsforbehold eller i henhold til andet særskilt retsgrundlag gældende.

*Udfyldes med tydelig skrift og underskrives af debitor (Alle punkter skal udfyldes):*

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personlig underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_