



1 Reklamacija pregleda cestnine

- 2 Prosimo, da ta obrazec v celoti izpolnite z računalnikom. Če nimate računalnika, pišite z dobro berljivimi tiskanimi črkami. Prosimo, prekrižajte ustrezna polja. Obvezna polja so označena z *.
- 3 Podatki o stranki
- 4 Številka uporabnika
- 5 Podjetje (s pravno obliko) oz. ime
- 6 Ulica, št.:
- 7 Poštna številka
- 8 Kraj
- 9 Država
- 10 kontaktna oseba (priimek, ime)
- 11 Telefon
(navedite prosim področno kodo oz. mednarodno klicno številko)
- 12 E-naslov za obračun
- 13 Podatki za pregled cestnine
Podatki za pregled cestnine (nadalj.)
- 14 št. pregleda cestnine
- 15 Reklamacija
- 16 Registrska številka vozila
- 17 št. knjiženja
- 18 datum reklamirane vožnje
- 19 dan mesec leto
- 20 razlog za reklamacijo
- 21 napačna navedba km
- 22 Napačen razred škodljivih snovi
- 23 napačna višina cestnine
- 24 Dvojno knjiženje cestnine
Prosimo, navedite tudi številko drugega knjiženja
- 25 drugi razlogi
- 26 Prosimo, dodajte kratko pojasnilo.
- 27 Za dodatne reklamacije uporabite prosimo dodaten obrazec.
- 28 reklamirani znesek
- 29 EURO
- 30 pripombe
- 31 dokazi / priloge *
- 32 Potrdila o evidentiranju (kopije)
- 33 prometno dovoljenje del I ali veljavno potrdilo o davku za motorna vozila
(kopija)
- 34 drugo
- 35 Ugovore je treba pisno uveljaviti v roku dveh mesecev pri družbi Toll Collect GmbH.
Po preteku dveh mesecev bodo podatki izbrisani na podlagi Zakona o cestnini na zveznih magistralnih cestah.
- 36 Zagotavljam, da so vsi podatki popolni in pravilni.
Družba Toll Collect GmbH bo vaše podatke hranila, obdelovala in uporabljala izključno za namene obdelave reklamacij.
- 37 Kraj, datum
- 38 Podpis in po potrebi žig podjetja
- 39 Obrazec z lastnoročnim podpisom in štampljko podjetja pošljite prosim po pošti na naslednji naslov: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Nemčija.
- 99 * Obvezno polje

