



# 1 Reklamation Einbuchung oder Stornierung

2 Bitte füllen Sie dieses Formular mit dem Computer vollständig aus. Wenn Ihnen kein Computer zur Verfügung steht, schreiben Sie bitte gut leserlich in Druckbuchstaben. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an. Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

### 3 Benutzerdaten

4 **Firma (mit Rechtsform) bzw. Name \***

5 **Straße, Nr. \***

6 **PLZ \***

7 **Ort \***

8 **Land**

9 **Telefon \*** (bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben)

10 **E-Mail**

### 11 Bankverbindung

12 Bei einer Überweisung der zu erstattenden Maut ins Ausland können Überweisungsentgelte für Banken anfallen.

13 **Kontoinhaber**

14 **IBAN**

15 **BIC**

16 Wenn Sie keine IBAN/BIC haben, füllen Sie bitte folgende Felder aus:

17 **Kontonummer**  <sup>18</sup> **BLZ**

19 **SWIFT-Code**

### 20 Angaben zur Einbuchung/Stornierung

21 **Einbuchungsart**    22  per App    23  online

24  am Mautstellen-Terminal

25 Angaben zum Mautstellen-Terminal:

5 **Straße, Nr.**

6 **PLZ**

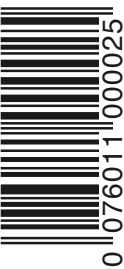
7 **Ort**

8 **Land**

26 **Terminal-ID**

99 \* Pflichtfeld





# 1 Reklamation Einbuchung oder Stornierung

## 27 Weitere Angaben zur Einbuchung/Stornierung

28 **Datum/Uhrzeit**    29 Tag    Monat    Jahr    Stunde    Minute  
  .   .     /   :

30  Kein Stornierungsversuch  
 31  Vollstorno  
 32  Teilstorno    33 Neuer Endpunkt

## 34 Angaben zum Einbuchungsbeleg/Stornierungsbeleg

35 **Einbuchungs-Nr./ Stornierungs-Nr. (siehe Beleg)**

36 **Gültigkeitsbeginn Einbuchungsbeleg**    29 Tag    Monat    Jahr    Stunde    Minute  
  .   .     /   :

37 **Gültigkeitsende Einbuchungsbeleg**    29 Tag    Monat    Jahr    Stunde    Minute  
  .   .     /   :

38 **Amtliches Kfz-Kennzeichen**

39  Ich habe den Einbuchungsbeleg nicht erhalten.

40 **Grund der Reklamation**

41 Bitte fügen Sie dem Formular Ihre Belege bei.

42 Einwendungen sind innerhalb von zwei Monaten schriftlich bei der Toll Collect GmbH geltend zu machen. Nach Ablauf von zwei Monaten werden die Daten gemäß Bundesfernstraßenmautgesetz gelöscht.

43 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.  
 Die Toll Collect GmbH wird Ihre Daten ausschließlich zum Zwecke der Reklamationsbearbeitung speichern, verarbeiten und nutzen.

44 **Ort, Datum \***       45 **Unterschrift und ggf. Firmenstempel \***

46 Bitte schicken Sie das Formular mit rechtsgültiger Unterschrift und Firmenstempel an folgende Adresse:  
**Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Deutschland**

99 \* Pflichtfeld