



1 Reklamacja dot. wykupu lub anulowanie wykupu

- 2 Formularz prosimy wypełnić w całości przy zastosowaniu komputera. W razie braku dostępu do komputera, proszę pisać wyraźnie, drukowanymi literami. Właściwe opcje zaznaczyć krzyżykiem. Pola obowiązkowe są oznaczone gwiazdką (*).
- 3 Dane klienta
- 4 Firma (z formą prawną) lub imię i nazwisko
- 5 Ulica, nr
- 6 Kod pocztowy
- 7 Miejscowość
- 8 Kraj
- 9 Telefon
(poprzedzony numerem kierunkowym kraju i regionu)
- 10 e-mail
- 11 Numer konta i numer banku
- 12 Przelew podlegającej zwrotowi opłaty drogowej za granicę może wiązać się z opłatami za przelew pobieranymi przez banki.
- 13 Właściciel konta
- 14 IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego)
- 15 BIC (Kod Identyfikacyjny Banku)
- 16 W przypadku braku IBAN/BIC prosimy o wypełnienie poniższych pól.
- 17 Numer konta
- 18 Kod banku
- 19 SWIFT (Society for Worldwide Interbank Financial Telecommunication)-Code
- 20 Dane do wykupu/anulowania wykupu
- 21 Sposoby wykupu opłat drogowych
- 22 za pomocą aplikacji
- 23 online
- 24 w terminalu opłat drogowych
- 25 Informacje na temat terminalu stacjonarnego
- 26 Nr ident. terminalu
- 27 Dalsze dane do wykupu/anulowania wykupu
- 28 Data/godzina
- 29 Dzień Miesiąc Rok Godzina Minuta
- 30 Bez próby anulowania wykupu
- 31 Anulowanie całkowite
- 32 Anulowanie częściowe
- 33 Nowe miejsce przeznaczenia
- 34 Dane dotyczące dowodu wykupu/dowodu anulowania
- 35 Numer wykupu/numer anulowania (patrz dowód)
- 36 Początek okresu ważności dowodu wykupu
- 37 Koniec okresu ważności dowodu wykupu
- 38 Numer rejestracyjny pojazdu
- 39 Nie otrzymałem dowodu wykupu.
- 40 Przyczyna reklamacji
- 41 Proszę dołączyć dowody do formularza.
- 42 Zastrzeżenia należy przedstawić pisemnie w Toll Collect GmbH w ciągu dwóch miesięcy.
Po upływie dwóch miesięcy dane są usuwane zgodnie z ustawą o pobieraniu opłat za korzystanie z dróg federalnych.
- 43 Zapewniam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są kompletne i zgodne z prawdą.
Podane informacje będą przechowywane, przetwarzane i wykorzystywane przez Toll Collect GmbH wyłącznie do celów rozpatrywania reklamacji.
- 44 Miejscowość, data
- 45 Podpis i ewent. stempel firmowy
- 46 Formularz należy opatrzyć prawnie wiążącym podpisem oraz stemplem firmowym i wysłać na adres: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Niemcy.
- 99 * Pole obowiązkowe

