



1 Reklamation Toll Collect-Rechnung

2 Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Wenn Ihnen kein PC, Tablet oder Smartphone zur Verfügung steht, schreiben Sie bitte gut leserlich in Druckbuchstaben. Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

3 Kundendaten	
4 Kundenummer *	<input type="text"/>
5 Firma (mit Rechtsform) bzw. Name *	<input type="text"/> <input type="text"/>
6 Straße, Nr. *	<input type="text"/>
7 PLZ *	<input type="text"/>
8 Ort *	<input type="text"/>
9 Land *	<input type="text"/>
10 Ansprechperson *	(Name, Vorname) <input type="text"/>
11 Telefon *	(bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben) <input type="text"/>
12 E-Mail	<input type="text"/>

13 Angaben zur Toll Collect-Rechnung	
14 Rechnungs-Nr. *	<input type="text"/>

15 REKLAMATION 1	
16 Positions-Nr./ Bezeichnung	<input type="text"/>
17 Grund der Reklamation	18 <input type="checkbox"/> Fahrzeug verkauft 19 <input type="checkbox"/> Doppelt bezahlt 20 <input type="checkbox"/> Verrechnung mit Mautkonto
21 Betrag	<input type="text"/> Euro
22 Sonstige Gründe	<input type="text"/> <input type="text"/>

15 REKLAMATION 2	
16 Positions-Nr./ Bezeichnung	<input type="text"/>
17 Grund der Reklamation	18 <input type="checkbox"/> Fahrzeug verkauft 19 <input type="checkbox"/> Doppelt bezahlt 20 <input type="checkbox"/> Verrechnung mit Mautkonto
21 Betrag	<input type="text"/> Euro
22 Sonstige Gründe	<input type="text"/> <input type="text"/>

99 * Pflichtfeld

Im Auftrag des



Bundesamt
für Logistik
und Mobilität



1 Reklamation Toll Collect-Rechnung

13 Angaben zur Toll Collect-Rechnung (Forts.)

15 REKLAMATION 3

16 **Positions-Nr./
Bezeichnung**

17 **Grund der Reklamation** 18 Fahrzeug verkauft 19 Doppelt bezahlt 20 Verrechnung mit Mautkonto

21 **Betrag** Euro

22 **Sonstige Gründe**

15 REKLAMATION 4

16 **Positions-Nr./
Bezeichnung**

17 **Grund der Reklamation** 18 Fahrzeug verkauft 19 Doppelt bezahlt 20 Verrechnung mit Mautkonto

21 **Betrag** Euro

22 **Sonstige Gründe**

23 Bei weiteren Reklamationen verwenden Sie bitte ein separates Formular.

24 **Bemerkungen**

25 **Anlagen**

1.
2.
3.
4.

26 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.

Die Toll Collect GmbH wird Ihre Daten ausschließlich zum Zwecke der Reklamationsbearbeitung verarbeiten.

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Toll Collect GmbH. Die AGB sind im Internet unter www.toll-collect.de/go/agb erhältlich oder können von der Toll Collect GmbH angefordert werden (Anrufe aus Deutschland: 0800 222 2628, Anrufe aus dem Ausland: 008000 222 2628 (kostenfrei, Mobilfunkpreise können abweichen)).

37 **Ort, Datum ***

38 **Unterschrift und ggf. Firmenstempel ***

39 Bitte schicken Sie das Formular mit Unterschrift und Firmenstempel per E-Mail an service@toll-collect.de oder per Post an Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Deutschland.

99 * Pflichtfeld

Im Auftrag des



Bundesamt
für Logistik
und Mobilität