



1 Toll Collect számla reklamáció

- 2 Kérjük töltsse ki komputerrel ezt a nyomtatványt hiánytalanul. Ha nem áll rendelkezésére számítógép, kérjük, írjon jól olvasható nyomtatott betűkkel. A megfelelőket kérjük x-szel jelölni. A kötelezően kitöltendő mezők *-gal vannak jelölve.
- 3 Ügyféladatok
- 4 Használói szám
- 5 Cégnév, jogi forma a cégjegyzék szerint
- 6 Utca, szám
- 7 Irányítószám
- 8 Hely
- 9 Ország
- 10 Kapcsolattartó személy (név, utónév)
- 11 Telefon
(kérjük megadni a körzetszámot, ill. az ország hívószámát)
- 12 Toll Collect számla adatai
- 14 Számla-sz. *
- 15 Pozíciószám/megnevezés
- 16 Jármű eladva
- 17 Duplán kifizetve
- 18 Elszámolás autópályadíj-bankszámlával
- 19 Reklamáció oka
- 20 Összeg
- 21 Egyéb okok
- 22 Megjegyzések
- 23 Mellékletek
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 24 Megerősítem, hogy az adatok hiánytalanok és korrektek.
A Toll Collect GmbH az Ön adatait reklamáció intézése céljából tárolja, feldolgozza és használja.
- 25 Hely, dátum
- 26 Aláírás és esetleg cégbélyegző
- 27 Kérjük küldje a nyomtatványt jogerős aláírással és cégbélyegzővel ellátva az alábbi címre: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Deutschland.
- 29 Telefax
(kérjük megadni a körzetszámot, ill. az ország hívószámát)
- 99 * Kötelező mező

