



1 Reklamacija Toll Collect-računa

- 2 Molimo Vas ispunite ovaj obrazac računalom u potpunosti. Ako vam nije na raspolaganju računalo, pišite dobro čitljivo velikim tiskanim slovima. Odgovarajuće označite križićem. Obavezna polja označena su s *.
- 3 Podaci o korisniku
- 4 Korisnički broj
- 5 Naziv tvrtke, pravni oblik sukladno upisu u sudski registar
- 6 Ulica, broj
- 7 Poštanski broj
- 8 Mjesto
- 9 Država
- 10 Osoba za kontakt (prezime, ime)
- 11 Telefon
(molimo navedite pozivni broj tj. pozivni broj države)
- 12 Podaci o Toll Collect-računu
- 14 Broj računa *
- 15 Broj stavke/oznaka
- 16 Vozilo prodano
- 17 Duplo plaćeno
- 18 Obračunati sa cestarinskim računom
- 19 Razlog reklamacije
- 20 Iznos
- 21 Ostali razlozi
- 22 Napomene
- 23 Prilozi
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 24 Potvrđujem potpunost i točnost svih podataka.
Toll Collect GmbH Vaše će podatke pohraniti, obrađivati i koristiti u svrhu obrade reklamacija.
- 25 Mjesto, datum
- 26 Potpis i žig tvrtke
- 27 Molimo pošaljite obrazac s pravnoobavezujućim potpisom i žigom tvrtke na sljedeću adresu: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach11 03 29, 10833 Berlin, Njemačka.
- 29 faks
(molimo navedite pozivni broj tj. pozivni broj države)
- 99 * obavezno polje

