

1 Reklamation Toll Collect-faktura

- 2 Var vänlig fyll i denna blankett fullständigt med din dator. Om du inte har tillgång till en dator: Var vänlig texta med tydliga bokstäver. Sätt kryss i tillämpliga fält. Obligatoriska fält är markerade med *.
- 3 Kunduppgifter
- 4 Användarnummer
- 5 Firmabeteckning, rättslig form enligt handelsregistret
- 6 Gatuaadress
- 7 Postnummer
- 8 Ort
- 9 Land
- 10 Kontaktperson (namn, förnamn)
- 11 Telefon
(var vänlig ange riktnummer och landsnummer)
- 12 Uppgifter om Toll Collect-faktura
- 14 Faktura-nr.*
- 15 Positions-nr./Beteckning
- 16 Fordonet sålt
- 17 Dubbelt betalt
- 18 Avräkning mot vägavgiftskonto
- 19 Reklamationsskäl
- 20 Belopp
- 21 Övriga skäl
- 22 Anmärkning
- 23 Bilagor
- 24 Jag försäkrar att alla uppgifter är fullständiga och korrekta.
Toll Collect GmbH kommer att spara, bearbeta och använda alla data som är nödvändiga för bearbetning av reklamationer.
- 25 Ort, datum
- 26 Underskrift och ev firmastämpel
- 27 Var vänlig skicka blanketten med rättsgiltig underskrift och firmastämpel till följande adress: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Tyskland.
- 29 Fax
(var vänlig ange riktnummer och landsnummer)
- 99 * Obligatoriska fält