



1 Reklamacija računa Toll Collect

- 2 Prosimo, da ta obrazec v celoti izpolnite z računalnikom. Če nimate računalnika, pišite z dobro berljivimi tiskanimi črkami. Prosimo, prekrižajte ustrezna polja. Obvezna polja so označena z *.
- 3 Podatki o stranki
- 4 Številka uporabnika
- 5 Naziv podjetja, pravna oblika vpisana v sodnem registru
- 6 Ulica, št.:
- 7 Poštna številka
- 8 Kraj
- 9 Država
- 10 kontaktna oseba (priimek, ime)
- 11 Telefon
(navedite prosim področno kodo oz. mednarodno klicno številko)
- 12 podatki o računu Toll Collect
- 14 št. računa *
- 15 št. postavke / opis
- 16 Vozilo prodano
- 17 Dvakrat plačano
- 18 Obračun s cestninskim računom
- 19 razlog za reklamacijo
- 20 znesek
- 21 drugi razlogi
- 22 pripombe
- 23 priloge
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 24 Zagotavljam, da so vsi podatki popolni in pravilni.
Družba Toll Collect GmbH bo vaše podatke hranila, obdelovala in uporabljala za namene obdelave reklamacij.
- 25 Kraj, datum
- 26 Podpis in po potrebi žig podjetja
- 27 Obrazec z lastnoročnim podpisom in stampiljko podjetja pošljite prosim po pošti na naslednji naslov: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Nemčija.
- 29 Faks
(prosim, navedite področno kodo oz. mednarodno klicno številko)
- 99 * Obvezno polje

