

1 Änderungsmitteilung – Zahlungsart

Bitte füllen Sie das vorliegende Formular vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben aus. Zutreffende Felder bitte ankreuzen.

2 Firmenbezeichnung, Rechtsform

3 Toll Collect Benutzernummer

4 Hiermit ermächtige ich die Toll Collect GmbH, Maut und aus dem Rechtsverhältnis Benutzer/Toll Collect entstehende Forderungen über das folgende angekreuzte Zahlungsverfahren abzurechnen. (Bitte **nur eine** Zahlart auswählen.)

5 Aktuelle Zahlungsart

6 Abbuchungsauftrag

7 Tankkarte

8 Guthabenkonto

9 Gewünschte neue Zahlungsart

10 Tankkarte

11 (Bitte nur **eine** Auswahl treffen)

Aral/BP DKV Esso euroShell MercedesService Card Multi Service

PLOSE RESSA SVG TOTAL UTA

12 Kundennummer:

13 Abbuchungsauftrag

14 Kontoinhaber (Name, Vorname)

15 Kontonummer

16 BLZ

17 Kreditinstitut

18 IBAN (International Bank Account Number)

19 Bei Auswahl „Abbuchungsauftrag“ bevollmächtige ich die Toll Collect GmbH in meinem Namen und meinem Auftrag dem oben benannten Kreditinstitut die generelle Weisung (Abbuchungsauftrag) zu erteilen, zu Lasten meines – oben benannten – Kontos eingehende Lastschriften der DVB Bank AG über (1) Maut, (2) gesetzliche Bearbeitungsgebühren, (3) Ausgleichsforderungen in Höhe der von mir bzw. meinem KFZ verursachten Maut bei Mautzahlung durch Toll Collect GmbH in meinem Auftrag sowie (4) über sonstige Forderungen der Toll Collect GmbH unwiderruflich einzulösen.

20 Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

21 Hinweis: Bitte Formular „Abbuchungsauftrag“ ausfüllen

22 Guthabenkonto Hinweis: Ihr Guthabenkonto ist nur bei ausreichender Deckung nutzbar

¹ Änderungsmitteilung – Zahlungsart

23 Abrechnungsadresse (Nur bei Änderung der bereits mitgeteilten Abrechnungsadresse. Hausanschrift bleibt bestehen.)

24	Straße, Nr.
25	Postfach
26	PLZ
27	Ort
28	Land

29 Maximal zu erwartende Kilometerleistung aller Ihrer angemeldeten Fahrzeuge, auf mautpflichtigen Strecken

30	Km / Monat
----	-------------------

31 Gewünschter Umstellungstermin

32	Datum
----	--------------

33 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind. Hiermit stimme ich für den Fall der Abrechnung (1) per Abbuchungsauftrag einer Bonitätsprüfung bezüglich meiner angegebenen Daten (2) per Tankkarte der Einholung einer Limitzusage nebst aller erforderlicher Daten zu. Hinweis: Falls die Bonitätsprüfung nicht erfolgreich oder die Limitzusage nicht ausreichend war, werden Sie automatisch für das Zahlungsverfahren per Guthabenkonto angemeldet. Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Toll Collect GmbH. (Die AGB sind im Internet unter www.toll-collect.de erhältlich und liegen den Benutzerinformationen bei. Die Benutzerinformationen sowie die AGB können auch von Toll Collect GmbH angefordert werden: Toll Collect GmbH, Postfach 601363, 14413 Potsdam

34 **Ort, Datum** **Firmenstempel, Unterschrift**