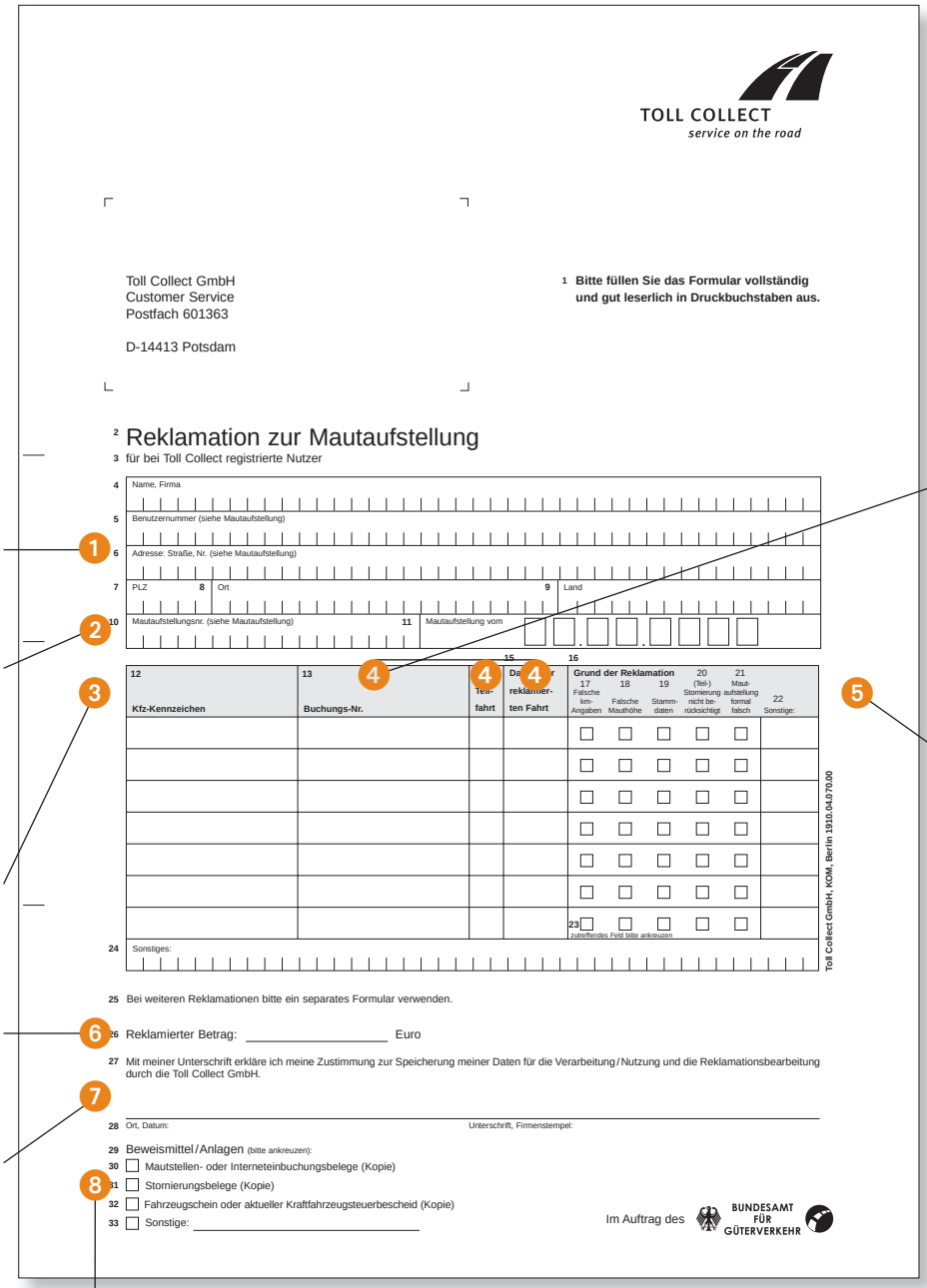
Was mache ich, wenn ich die Mautaufstellung reklamieren möchte?

D

Für den Fall einer Reklamation zur Mautaufstellungen steht Ihnen das gleichnamige Formular zur Verfügung. Anhand dieses Infoblattes sehen Sie, wie einfach das Formular auszufüllen ist.



TOLL COLLECT
service on the road

Toll Collect GmbH
Customer Service
Postfach 601363

D-14413 Potsdam

1 **Bitte füllen Sie das Formular vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben aus.**

2 Reklamation zur Mautaufstellung

3 für bei Toll Collect registrierte Nutzer

4 Name, Firma

5 Benutzernummer (siehe Mautaufstellung)

6 Adresse: Straße, Nr. (siehe Mautaufstellung)

7 PLZ 8 Ort 9 Land

10 Mautaufstellungsnr. (siehe Mautaufstellung) 11 Mautaufstellung vom

12 Kfz-Kennzeichen	13 Buchungs-Nr.	14 Teil-fahrt	15 Datum der reklamier-ten Fahrt	16 Grund der Reklamation: 17 Falsche km-Angaben	18 Falsche Mauthöhe	19 Stamm-daten	20 (Teil-) Stornierung nicht be-rücksichtigt	21 Maut-aufstellung formal falsch	22 Sonstige:
				☐	☐	☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	☐	☐	
				23 ☐	☐	☐	☐	☐	

zutreffendes Feld bitte ankreuzen

24 Sonstiges:

Toll Collect GmbH, KOM, Berlin 1910.04/070.00

25 Bei weiteren Reklamationen bitte ein separates Formular verwenden.

26 Reklamierter Betrag: _____ Euro

27 Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung zur Speicherung meiner Daten für die Verarbeitung / Nutzung und die Reklamationsbearbeitung durch die Toll Collect GmbH.

28 Ort, Datum: Unterschrift, Firmenstempel:

29 Beweismittel / Anlagen (bitte ankreuzen):

30 ☐ Mautstellen- oder Interneteinbuchungsbelege (Kopie)

31 ☐ Stornierungsbelege (Kopie)

32 ☐ Fahrzeugschein oder aktueller Kraftfahrzeugsteuerbescheid (Kopie)

33 ☐ Sonstige: _____

Im Auftrag des BUNDESAMT FÜR GÜTERVERKEHR

1 Geben Sie hier bitte die Angaben zu Ihrem Unternehmen ein.

2 Fügen Sie hier bitte die Nummer der zu reklamierenden Mautaufstellung und deren Ausstellungsdatum ein.

3 Nennen Sie bitte das Kfz-Kennzeichen des Fahrzeugs.

4 Tragen Sie hier die Buchungsnummer, die Teilfahrtennummer sowie das Datum der zu reklamierenden Fahrt ein. Die Angaben entnehmen Sie bitte dem Einzelfahrtennachweis.

5 Kreuzen Sie hier zwingend den Grund für Ihre Reklamation an. Bei sonstigen Gründen erklären Sie diese im Feld in der letzten Spalte.

6 Nennen Sie hier bitte den Betrag der zu reklamierenden Fahrten.

7 Unterschreiben Sie bitte das Formular mit Angabe von Ort, Datum und Ihres Firmenstempels.

8 Die beigefügten Beweismittel und Anlagen können Sie hier ankreuzen und (in der Zeile „Sonstige“) eintragen.

Die Erläuterungen in weiteren Sprachen finden Sie im Internet: www.toll-collect.de

CZ D DK E EST F FIN GB GR H I LT LV M N NL P PL RUS S SK SLO TR