



# 1 Reklamation Stornierung/Einbuchungsbeleg

2 Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Verwenden Sie dafür eine Schreibmaschine oder schreiben Sie gut leserlich in Druckbuchstaben. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an. Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

<b>3 Benutzerdaten</b>		<b>20 Angaben zum Einbuchungsbeleg</b>					
4 Firmenbezeichnung, Rechtsform gemäß Handelsregistereintrag *		21 Einbuchungs-Nr. (siehe Beleg)					
5 Straße, Nr. *		22 Amtliches Kfz-Kennzeichen					
6 PLZ *	7 Ort *	23 <input type="checkbox"/> Ich habe den Einbuchungsbeleg nicht erhalten.					
8 Land	9 Telefon * (bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben)	24 Bitte kleben Sie hier den original Einbuchungsbeleg auf.					
<b>10 Angaben zum Mautstellen-Terminal</b>							
5 Straße, Nr.		25 Grund der Reklamation					
6 PLZ	7 Ort						
8 Land	11 Terminal-ID	26 Bankverbindung					
<b>12 Angaben zum Stornierungsversuch</b>							
13 Datum/Uhrzeit des Stornierungsversuchs	14 Tag			Monat	Jahr	Stunde	Minute
15 Gültigkeitsbeginn Einbuchungsbeleg	14 Tag			Monat	Jahr	Stunde	Minute
16 Gültigkeitsende Einbuchungsbeleg	14 Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute		
17 <input type="checkbox"/> Vollstorno	18 <input type="checkbox"/> Teilstorno	19 Neuer Endpunkt					
27 Kontoinhaber		28 BLZ					
29 Kontonummer	30 Kreditinstitut						
31 Bei Tankkartenzahlung		32 Tankkartennummer					
32 Tankkartenemittent		33 Tankkartennummer					
34 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind. Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung zur Speicherung meiner Daten für die Verarbeitung, Nutzung und die Reklamationsbearbeitung durch die Toll Collect GmbH. Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Toll Collect GmbH. Die AGB sind im Internet unter <a href="http://www.toll-collect.de">www.toll-collect.de</a> erhältlich und liegen den Nutzerinformationen bei. Die Nutzerinformationen und die AGB können auch von der Toll Collect GmbH angefordert werden (Customer Service +49 180 2 865526 **).		35 Ort, Datum *					
36 Unterschrift und ggf. Firmenstempel *		37 Bitte schicken Sie das Formular mit rechtsgültiger Unterschrift und Firmenstempel an folgende Adresse: <b>Toll Collect GmbH Customer Service, Postfach 601363, 14413 Potsdam, Deutschland</b>					

38 \* Pflichtfeld  
39 \*\* 0,06 € je Anruf aus dem Festnetz der Deutschen Telekom; Kosten für Anrufe aus dem Netz eines anderen Diensteanbieters oder aus den Mobilfunknetzen können abweichen.