

Toll Collect GmbH
Customer Service
Postfach 601363

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

D-14413 Potsdam

Reklamation ETC-Rechnung

für bei Toll Collect registrierte Nutzer

Name, Firma		
Benutzernummer (siehe Rechnung)		
Adresse: Straße, Nr. (siehe Rechnung)		
PLZ	Ort	Land
Rechnungs-Nr. (siehe Rechnung)	Datum <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Positionsnr./ Dienstleistungsnr. <small>(siehe ETC-Rechnung)</small>	Grund der Reklamation				
	ETC-Dienst nicht bestellt	ETC-Dienst nicht erhalten	ETC-Dienst falsch erhalten	Kosten	Sonstiges
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Bemerkung:

Beweismittel / Anlagen (bitte aufzählen):

1. _____	3. _____	5. _____
2. _____	4. _____	6. _____

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 der Toll Collect GmbH (AGB). Die AGB sind im Internet unter www.toll-collect.de erhältlich und liegen den Benutzerinformationen bei. Die Benutzerinformationen und die AGB können auch von der Toll Collect GmbH angefordert werden.

Ort, Datum:

Unterschrift, Firmenstempel: