



TOLL COLLECT
service on the road

Toll Collect GmbH
Customer Service
Postfach 601363

D-14413 Potsdam

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

Reklamation zur Mautaufstellung

für bei Toll Collect registrierte Nutzer

Name, Firma		
Benutzernummer (siehe Mautaufstellung)		
Adresse: Straße, Nr. (siehe Mautaufstellung)		
PLZ	Ort	Land
Mautaufstellungs-nr. (siehe Mautaufstellung)	Mautaufstellung vom	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Kfz-Kennzeichen	Buchungs-Nr.	Teil-fahrt	Datum der reklamier-ten Fahrt	Grund der Reklamation					Sonstige:
				Falsche km-Angaben	Falsche Mauthöhe	Stamm-daten	(Teil-) Stornierung nicht be-rücksichtigt	Maut-aufstellung formal falsch	
				<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges:				zutreffendes Feld bitte ankreuzen					

Toll Collect GmbH, KOM, Berlin 1000,00,00,00

Bei weiteren Reklamationen bitte ein separates Formular verwenden.

Reklamierter Betrag: _____ Euro

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

Ort, Datum:

Unterschrift, Firmenstempel:

Beweismittel/Anlagen (bitte ankreuzen):

- Mautstellen- oder Interneteinbuchungsbelege (Kopie)
- Stornierungsbelege (Kopie)
- Fahrzeugschein oder aktueller Kraftfahrzeugsteuerbescheid (Kopie)
- Sonstige: _____

Im Auftrag des



**BUNDESAMT
FÜR
GÜTERVERKEHR**

