



1 Reklamacja rachunku Toll Collect

- 2 Prosimy o kompletne wypełnienie tego formularza. W razie braku dostępu do komputera, tabletu lub smartfona proszę pisać wyraźnie, drukowanymi literami. Pola obowiązkowe są oznaczone *.
- 3 Dane klienta
- 4 Numer klienta
- 5 Firma (z formą prawną) lub imię i nazwisko
- 6 Ulica, nr
- 7 Kod pocztowy
- 8 Miejscowość
- 9 Kraj
- 10 Osoba do kontaktu (nazwisko, imię)
- 11 Telefon
(poprzedzony numerem kierunkowym kraju i regionu)
- 12 e-mail
- 13 Informacje na temat rachunku Toll Collect
- 14 Numer rachunku *
- 15 Reklamacja
- 16 Pozycja nr/nazwa
- 17 Przyczyna reklamacji
- 18 Sprzedaż pojazdu
- 19 Dwukrotna zapłata
- 20 Potrącenie z konta opłat drogowych
- 21 Kwota
- 22 Inne przyczyny
- 23 Dodatkowe reklamacje prosimy składać na osobnym formularzu.
- 24 Uwagi
- 25 Załączniki
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 26 Zapewniam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są kompletne i zgodne z prawdą.
Podane informacje będą przetwarzane przez Toll Collect GmbH wyłącznie do celów rozpatrywania reklamacji.
Akceptuję Ogólne warunki umów (OWU) firmy Toll Collect GmbH. OWU są dostępne w Internecie pod adresem www.toll-collect.de/go/agb lub można je zamówić w firmie Toll Collect GmbH (połączenia z Niemiec: 0800 222 2628, połączenia z zagranicy: 008000 222 2628 (bezpłatnie, za rozmowy z sieci telefonii komórkowej mogą być naliczane opłaty wg różnych taryf))
** bezpłatnie, za rozmowy z sieci telefonii komórkowej mogą być naliczane opłaty wg różnych taryf
- 37 Miejscowość, data
- 38 Podpis i ewent. stempel firmowy
- 39 Prosimy o przestanie formularza z prawnie wiążącym podpisem oraz stemplem firmowym na adres e-mail service@toll-collect.de lub pocztą do Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Niemcy
- 99 * Pole obowiązkowe

