



1 Anforderung Ersatzbeleg

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

3 Benutzerdaten

4	Benutzernummer *	(falls vorhanden)	<input type="text"/>
5	Firmenbezeichnung, Rechtsform gemäß Handelsregistereintrag *		<input type="text"/>
6	Straße, Nr. *		<input type="text"/>
7	Postfach		<input type="text"/>
8	PLZ *		<input type="text"/>
9	Ort *		<input type="text"/>
10	Land *		<input type="text"/>

11 Angaben zum Einbuchungsbeleg

12	Nationalitätskennzeichen *	<input type="text"/>	¹³ Amtliches Kfz-Kennzeichen *	<input type="text"/>																	
14	Auffahrt *	<input type="text"/>																			
15	Abfahrt *	<input type="text"/>																			
16	Gültig *	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute										
17		ab	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
25	Ein Ersatzbeleg kann nur innerhalb von zwei Monaten nach der Einbuchung ausgestellt werden.																				
18	Bitte legen Sie dem Formular eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I für das betroffene Fahrzeug bei. Die Erstellung eines Ersatzbeleges ist nur möglich, wenn diese oder die Kopie eines anderen Dokuments vorliegt, aus der sich ergibt, dass der entsprechende Lkw auf Sie zugelassen oder dass der Lkw Ihr Eigentum ist.																				

19 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten für die Verarbeitung, Nutzung und die Reklamationsbearbeitung durch die Toll Collect GmbH einverstanden.

20 **Ort, Datum ***

21 **Unterschrift und ggf. Firmenstempel ***

22 Bitte schicken Sie das Formular mit rechtsgültiger Unterschrift und Firmenstempel an folgende Adresse:
Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Deutschland

23 * Pflichtfeld