

Serviceblatt für die SVG BOX

(Nachbestellung, Austausch bzw. Rückgabe und Sperre)



Kundenangaben (bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Kundennummer	
Firmenname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Land	
Ansprechpartner	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
USt-Id. / Steuernr.	

Abweichende Lieferanschrift

Firma	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Land	
Ansprechpartner	

Bitte keine Postfach-Adresse benennen

Bitte füllen Sie die Felder gut leserlich und vollständig aus, da ansonsten Lieferungsverzögerungen und Mehrkosten entstehen können. Bitte fügen Sie jeder Bestellung eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil 1 und den Nachweis über die Schadstoffklasse bei, sofern dieses nicht in der Zulassungsbescheinigung vermerkt ist.

Nachbestellung

SVG BOX(en) zur Benutzung folgender Mautstrecken:

- SVG BOX für die Maut Frankreich (TIS PL), die Maut Spanien (VIA-T), die Maut Portugal (VIA Verde & SCUT), den Liefkenshoektunnel (Belgien), die Warnowquerung (Deutschland) und den Herrentunnel (Deutschland) _____ Stück

Rabattangebote französischer Betreibergesellschaften

- Ja, ich möchte die Rabattangebote aller französischen Betreibergesellschaften nutzen
- Ich möchte lediglich die Rabattangebote der folgenden französischen Betreibergesellschaften (Autobahnen und Parkplätze) nutzen:

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> A'LIENOR | <input checked="" type="checkbox"/> ATMB | <input checked="" type="checkbox"/> ATLANDES |
| <input checked="" type="checkbox"/> ALBEA | <input checked="" type="checkbox"/> CCIH (Brücken von Normandie und Tancarville) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ALIS | <input checked="" type="checkbox"/> COFIROUTE | |
| <input type="checkbox"/> APRR | <input checked="" type="checkbox"/> ESCOTA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ARCOUR | <input type="checkbox"/> SANEF | |
| <input checked="" type="checkbox"/> AREA | <input type="checkbox"/> SAPN | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASF | <input checked="" type="checkbox"/> SFTRF | |

Die Rabattangebote der bereits angekreuzten Betreibergesellschaften sind obligatorisch und werden automatisch gewährt.

Austausch bzw. Rückgabe (Bei Nichtrücksendung einer SVG BOX wird ein Geräteentgelt i.H.v. 30 EUR berechnet)

Nummer der SVG BOX (beginnend mit 967043)	KFZ Kennzeichen	Austausch Gerät gewünscht? (Bitte ankreuzen)
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Bei Rückgabe von mehr als 5 Geräten bitte Anlage analog dieser Tabelle beifügen!

Sperre (Bei einer Boxsperre wird ein Geräteentgelt i.H.v. 30 EUR berechnet)

Nummer der SVG BOX (beginnend mit 967043)		Verlustumstände	<input type="radio"/> verloren	<input type="radio"/> gestohlen
Kfz-Kennzeichen				
Verlustdatum		Ersatzgerät gewünscht	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Verlustort				



Serviceblatt für die SVG BOX - Fahrzeugliste

Hinweis: Bitte vollständig und gut leserlich ausfüllen. Bitte fügen Sie Kopien der jeweiligen Zulassungsbescheinigungen Teil 1 sowie Nachweise der Schadstoffklassen bei, sofern sich diese nicht aus der Zulassungsbescheinigung ergeben. Bei Boxaustausch nicht erforderlich, falls die Fahrzeugattribute gleich geblieben sind.

Kfz Kennzeichen*	Nationalität*	Fahrzeugart Lkw / Bus*	Achsenanzahl (Sofern es sich um eine Sattelzugmaschine handelt, bitte nur die Achsanzahl der Zugmaschine angeben.)*	Höhe des Fahrzeugs über der 1. Achse (Angaben in mm)*	Besteht die Möglichkeit für einen Anhänger oder Auflieger? (ja/nein)*	Euro Klasse (Schadstoffklasse) (V.9)*	CO ₂ Schadstoffausstoß (sofern Angabe möglich) (Angaben in g/KM) (V.7)	Technisch zulässige Gesamtmasse in kg (F.1)*	Zulässige Gesamtmasse in kg (F.2)*	Leermasse in kg (G)*	Maße der Fahrzeuge (in mm)			Kraftstoffart (Benzin/ Diesel / sonstiges) (P.3)	
			ne angeben.)*	(Angaben in mm)*	(ja/nein)*	(V.9)*	(V.7)	in kg (F.1)*	in kg (F.2)*	in kg (G)*	Länge (18)*	Breite (19)*	Höhe (20)*		

* Pflichtfelder - Diese Angaben entnehmen Sie bitte der Zulassungsbescheinigung Teil 1 des jeweiligen Fahrzeuges.

Bei Bestellung von mehr als 10 Fahrzeugen bitte Anlage analog zur Tabelle beifügen!

Empfehlung: Notieren Sie bitte die PAN und SN-Nr. (Seriennummer) nach Erhalt der SVG BOX.

Datum

Name(n) der/des Unterzeichner/s (bitte in Druckbuchstaben)

Rechtsverbindliche Unterschrift der/des Antragsteller/s
der /des vertretungsberechtigten/aller Gesellschafter