

1 Anforderung Ersatzbeleg

2 Bitte füllen Sie dieses Formular mit dem Computer vollständig aus. Wenn Ihnen kein Computer zur Verfügung steht, verwenden Sie bitte eine Schreibmaschine oder schreiben Sie gut leserlich in Druckbuchstaben. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an. Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

3 **Benutzerdaten**

4 **Benutzernummer *** (falls vorhanden)

5 **Firmenbezeichnung, Rechtsform gemäß Handelsregistereintrag ***

6 **Straße, Nr. ***

7 **Postfach**

8 **PLZ ***

9 **Ort ***

10 **Land ***

11 **Angaben zum Einbuchungsbeleg**

12 **Nationalitätskennzeichen *** ¹³ **Amtliches Kfz-Kennzeichen ***

14 **Auffahrt ***

15 **Abfahrt ***

16 **Gültig *** Tag Monat Jahr Stunde Minute Tag Monat Jahr Stunde Minute
 17 ab . . / : bis . . / :

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.
Die Toll Collect GmbH wird Ihre Daten für Zwecke der Vertragsabwicklung/Auftragsabwicklung speichern, verarbeiten und nutzen.

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

99 * Pflichtfeld