

Формуляр за обслужване GO-Vox

Факс за отговор: +49 2102 5518-564
Имейл: info-spm@dkv-euroservice.com



Данни за клиента (Моля, да се попълни изчерпателно и четливо)

Клиентски номер	
Фирма	
Улица, №	
Пощ. код, място	
Страна	
Партньор за контакт	
Телефон	
факс	
Имейл	

Адрес за доставка* (в случай, че е различен от адреса по-долу)

Фирма	
Улица, №	
Пощ. код, място	
Страна	

Моля, не посочвайте пощенски адрес!

* **Моля имайте предвид**, че GO-Vox вече няма да Ви се изпраща, но можете да получите код за вземане от Asfi pag, с който ще можете да вземете Вашата нова GOBox от някой търговски обект. Внимавайте при използването на кода за вземане и се уверете, че не е подадена DKV Card.

Моля, внимавайте за правилното въвеждане на данните на автомобила. При погрешна информация, могат да възникнат допълнителни такси за обработка, които да се събират от Asfi pag. Според случая може да е необходимо ново персонализиране на GO Vox. **Моля, добавете копие на талона на Вашия автомобил и при необходимост документ за класа на емисиите.** В случай, че Евро нормата не присъства в свидетелството за регистрация на превозното средство, тогава моля приложете допълнително доказателство за класа на емисии.

Поръчка

Регистрационен номер на МПС	националност	Брой на осите (за влекач посочете само брой на осите на влекача)	Евро клас Клас на емисии	вид на автомобила	
				Автобус	Камион
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Препоръка: Моля, отбележете си GO-Vox №, който започва с C0400100 след получаване на Вашата GO-Vox. При повече от 5 автомобила, моля, добавете допълнителна таблица!

Връщане

Номер на GO-Vox (само при връщане – започващ с C0400100)	Регистрационен номер на МПС (ако е известно)	основание за връщането (моля отбележете)
		<input type="radio"/> няма нужда
		<input type="radio"/> няма нужда
		<input type="radio"/> няма нужда
		<input type="radio"/> няма нужда
		<input type="radio"/> няма нужда

При връщане на повече от 5 устройства, моля, добавете приложение, аналогично на таблицата!
Моля предавайте дефектните GO BOX устройства директно на търговския обект на GO

Указание: Молим, обърнете внимание на това, че този сервизен лист може да се обработи само с връщане на физическия vox респ. с квитанция за връщане.

Блокиране / Загуба / Открадване

За регистрационния номер на МПС (доколкото е известен)	
номер на GO-Vox (доколкото е известен)	
дата на загубата / Място на загубване / Страна на загубване	

Обстоятелства на загубването (моля отбележете) загубено откраднато

Дата _____ Име(на) на подписващия(ите), моля, с печатни букви _____ правно обвързващ подпис на заявителя(ите)