

DKV Serviceblatt für Viacard und Telepass (Maut Italien)

Faxantwort: +49 (0)2102 5518 192
E-Mail: info@dkv-euroservice.com



Kundenangaben (Bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Kundennummer	
Firma	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Land	
Ansprechpartner	

Lieferadresse (falls abweichend von nebenstehender Anschrift)

Firma	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Land	
Ansprechpartner	
Telefon	

Rückgabe

Produkt (bitte ankreuzen)	Nummer der DKV Viacard / des Telepass-Gerätes	Fahrzeugkennzeichen (nur bei Telepass nötig)	Grund der Rückgabe (bitte ankreuzen)	Ersatzkarte / -Gerät gewünscht (bitte ankreuzen)
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> Defekt <input type="radio"/> Kein Bedarf	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> Defekt <input type="radio"/> Kein Bedarf	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> Defekt <input type="radio"/> Kein Bedarf	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> Defekt <input type="radio"/> Kein Bedarf	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> Defekt <input type="radio"/> Kein Bedarf	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Bitte fügen Sie das Serviceblatt der Rücksendung mit Karte oder Gerät bei!

Kennzeichenwechsel für Telepass-Geräte (Rückgabe des Telepass-Gerätes nicht erforderlich!)

Nummer des Telepass-Gerätes	Fahrzeugkennzeichen alt	Fahrzeugkennzeichen neu	Kfz-Zulassungsland neu	Euroklasse neu

Sperre bei Verlust oder Diebstahl

Produkt (bitte ankreuzen)	Nummer der DKV Viacard / des Telepass-Gerätes	Fahrzeugkennzeichen (nur bei Telepass nötig)	Verlustumstände (bitte ankreuzen)	Ersatzkarte / -Gerät gewünscht (bitte ankreuzen)
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> verloren <input type="radio"/> gestohlen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> verloren <input type="radio"/> gestohlen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> verloren <input type="radio"/> gestohlen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> verloren <input type="radio"/> gestohlen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> DKV Viacard <input type="radio"/> Telepass			<input type="radio"/> verloren <input type="radio"/> gestohlen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Bitte fügen Sie für die Verlusterklärung das Formular „Dichiarazione Sostitutiva“ und eine Ausweiskopie bei!

..... Datum Name(n) der/des Unterzeichner(s) bitte in Druckbuchstaben Rechtsverbindliche Unterschrift der/des Antragsteller(s)