

Foglio di servizio GO-Box

Risposta fax: +39 274 201 535

E-Mail: info-vti@dkv-euroservice.com



Dati del cliente (Compilare in modo leggibile e completo)

Codice cliente	
Azienda	
Via, n° civico	
CAP, località	
Paese	
Persona di riferimento	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Indirizzo di recapito* (se diverso dal precedente indicato)

Azienda	
Via, n° civico	
CAP, località	
Paese	

Non indicare indirizzi di caselle postali!

* **Attenzione:** il GO Box non viene più spedito; riceverete dalla Asfinag un codice di ritiro con cui potrete ritirare il vostro nuovo GO Box presso un punto di distribuzione. Controllare che, durante l'utilizzo di un codice di ritiro, non sia presentata alcuna DKV Card.

Attenzione: controllare che i dati del veicolo siano corretti. La compilazione errata potrebbe comportare costi supplementari che verrebbero riscossi dalla Asfinag. Potrebbe eventualmente risultare necessario personalizzare nuovamente il GO Box. **Allegare copia della carta di circolazione ed eventualmente un'attestazione concernente la classe di emissione.** Se sul libretto di circolazione non fosse riportata la norma Euro, allora allegare un documento addizionale sulla classe delle sostanze inquinanti.

Ordini

Targa automezzo	Nazionalità	Numero di assi (se si tratta di un autoarticolato, indicare solo il numero di assi della motrice)	Classe Euro Classe di sostanze inquinanti	Tipo di veicolo Bus	TIR
				<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"/>

Raccomandazione: Al ricevimento del GO Box prendere nota del numero del box, che inizia con C0400100. Per oltre 5 veicoli allegare un'altra tabella!

Restituzione

Numero del GO Box (solo in caso di restituzione - inizia con C0400100)	Targa dell'automezzo (se conosciuta)	Motivo della restituzione (contrassegnare le voci che interessano)
		<input type="radio"/> Nessuna esigenza
		<input type="radio"/> Nessuna esigenza
		<input type="radio"/> Nessuna esigenza
		<input type="radio"/> Nessuna esigenza
		<input type="radio"/> Nessuna esigenza

In caso di restituzione di più di 5 dispositivi, allegare un'altra tabella! Consegnare i GO box difettosi direttamente al punto di distribuzione GO.

Avvertenza: questo foglio di servizio può essere elaborato solo nell'ambito della restituzione dei box fisici o di un documento di restituzione.

Blocco / Smarrimento / Furto

Per la targa dell'automezzo (se conosciuta)	
Numero del GO Box (se conosciuto)	
Data dello smarrimento / luogo/paese di smarrimento	

Circostanze dello smarrimento (contrassegnare le voci che interessano) Perso Rubato

.....
Data Nome/nomi del/dei firmatario/i in stampatello Firma vincolante del/dei committente/i