

# Zamówienie DKV BOX REETS

Wyłącznie dla pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej >3,5 t

Prosimy o przesłanie formularza e-mailem: [info-vtpl@dkv-euroservice.com](mailto:info-vtpl@dkv-euroservice.com)



## Dane klienta

Numer klienta

Firma

## Dane kontaktowe

Osoba kontaktowa (Nazwisko, imię)

Telefon

E-Mail

## Inny adres dostawy

Firma

Ulica, nr budynku

Dodatkowe dane adresowe (np. piętro)

Kod pocztowy, miejscowość

Kraj

Proszę nie podawać adresu skrytki pocztowej!

## Zamówienie

### DKV BOX REETS (AT, DK, SE)

..... sztuk



(DKV BOX do rozliczania opłat drogowych w Austrii i przejazdów mostami Oresund/ Storebalt w Danii)

## Dane pojazdu

W przypadku zamówień proszę dołączyć kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów oraz ew. zaświadczenia o klasie emisji substancji szkodliwych.

## Dokument Excel

Dane w arkuszu Excel można wprowadzać, używając poniższej tabeli lub klikając ikonę.

Numer rejestracyjny pojazd	Narodowość	Rodzaj pojazdu Autobus/ Samochód ciężarowy	Liczba osi (w przypadku ciągnika siodłowego prosimy o podanie liczby osi ciągnika)	Czy istnieje możliwość przyłączenia naczepy lub przyczepy?		Norma Euro (V.9)	Technicznie dopuszczalny maksymalny ciężar całkowity zestawu w kg (F.1)	Dopuszczalny maksymalny ciężar w kg (F.2)	Waga pustego pojazdu w kg (G)	Wymiary pojazdu (w mm) Długość (18)
				Tak	Nie					

## Lista przejazdów

Dodatkowo do Państwa rozliczenia klienta DKV oddajemy do Państwa dyspozycji szczegółowy wykaz przejechanych odcinków w ramach Państwa transakcji myta (listę przejazdów). Zasadniczo otrzymają Państwo swoje rozliczenie DKV oraz listę przejazdów w takiej formie lub w takim formacie pliku, który wybrali Państwo we wniosku o własną DKV CARD. W celu uzyskania korzystniejszych możliwości analizy, listę przejazdów mogą Państwo otrzymać **oddzielnie** w formacie elektronicznym (prosimy zaznaczyć krzyżykiem/podać):

- » Sposób przekazu:  Poprzez DFÜ  Poprzez email .....
- » Forma pliku:  CSV  ASCII (.txt)  ASCII (.bz)

Wraz z niniejszym formularzem zamówienia otrzymałem/-am Wytyczne DKV dotyczące zamawiania i użytkowania urządzeń rejestrujących (DKV BOX) oraz Ogólne warunki handlowe DKV i uznaję ich moc obowiązującą jako integralną część niniejszej umowy.

.....  
Data (dd/mm/yyyy)      Nazwisko osoby składającej podpis (proszę wpisać drukowanymi literami)      Wiążący prawnie podpis wnioskodawcy