

REKLAMACJA / ZWROT | CLAIM / RETURN

Numer identyfikacyjny
Użytkownika / Client ID

Numer Umowy /
Contract ID

Numer rejestracyjny pojazdu /
License plate number

viaBOX ID

Typ wniosku | Type of request

- ☐ reklamacja dotyczy obsługi / *claim on services*
- ☐ prośba o zwrot kaucji, salda lub nadpłaty/request
for refund of deposit, balance or excess payment
- ☐ inny / *other claim type*

☐ reklamacja Noty Obciążeniowej Nr / *Debit Note claim No:* ETC _____

☐

Data | Date _____

Preferowana odpowiedź | Preferred answer

- ☐ e-mail
- ☐ list / letter
- ☐ telefon / telephone
- ☐ fax

Szczegółowy opis wniosku | Detailed description of request

Załączniki / Enclosure:

Dane kontaktowe | Contact Details

Adres / Address:			
Telefon / Telephone / Fax:		e-mail:	

Dane do płatności | Bank Details

Numer rachunku / Account no:	
Właściciel rachunku / Account owner:	

Dodatkowo dla przelewów zagranicznych / Additionaly for foreign transfers

Nazwa banku / Bank name:	
IBAN:	
Kraj i SWIFT / Country and SWIFT:	
Adres właściciela rachunku / Address of the account owner:	

Imię i nazwisko zgłaszającego / Name and surname of applicant:

Nr Paszportu lub dowodu*** / Passport or ID No***:

*** dane wymagane w przypadku gdy zgłaszający nie jest stroną umowy / data required if the applicant is not the contract owner

.....
Miejsce, data i podpis pracownika / Place, date and signature of the Staff

.....
Data i podpis zgłaszającego / Date and signature of the Applicant