

## 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