

Vertragsnummer _____
Kontrollschild _____
Anzahl Kilometer _____

Rückforderungsformular

Abrechnung für Fahrer

Zahlungsgrund

Karte noch nicht erhalten

Karte funktioniert nicht

Kartenverlust

Karte nicht akzeptiert

Anderes (bitte mit Begründung)

Anzahl beiliegender Quittungen

(Zahlungen können nur mit Originalquittungen ausgeführt werden)

Totalbetrag in CHF

Zahlung für

Vorname/Nachname

Strasse Nr.

PLZ/Ort

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Bankverbindung bzw. PC-Konto

IBAN Nr. (oder alternative BC/Konto s. Zeile 2)

BC-Nr.

Bankkonto-Nr.

Name der Bank/Ort

Postkonto

Bankverbindung bzw. PC-Konto müssen mit oben genannter Adresse übereinstimmen. Wenn möglich bitte einen Einzahlungsschein beilegen.

Ort/Datum

Unterschrift des Fahrers

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel der Firma
(verantwortliche Person für Fuhrpark)

Wichtig:

- Das Formular muss vollständig ausgefüllt und durch Fahrer wie auch Fahrzeugverantwortlichen unterschrieben sein.
- Sämtliche Belege müssen beiliegen.

Formular kann per Post an:

MF Fleetmanagement AG, Flughofstrasse 37, 8152 Glattbrugg oder
per Mail an technik@mf-fleetmanagement.ch gesendet
werden.