

Informatieblad voor de liber-t BOX

Vervanging en blokkering

Faxnummer: +31 (0)252 372 583 E-mail: wecare@dkv-mobility.com



Uw klantgegevens

Klantnummer

Firma

Contactperson

Achternaam, Voornaam

Telefon

E-mail

Afwijkend leveringsadres

Firma

Achternaam, Voornaam

Adres

Adrestoevoeging (bijv. Verdieping)

Postcode, plaats

Land

Telefon E-mail

Geen postbus adres svp!

Vervanging van een defecte box

(Als de DKV-box niet wordt teruggestuurd, wordt er een vergoeding voor het toestel van 30 EUR aangerekend)

Nummer van de DKV BOX (het nr. begint met 9xxxxx)	Kenteken voertuig
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Blokkering

Nummer van de DKV BOX
(het nr. begint met 9xxxxx)

Omstandigheden van verlies

Verloren

Gestolen

Kenteken voertuig

Vervangtoestel gewenst

ja

nee

Ik heb de DKV richtlijnen voor de aanvraag en het gebruik van de Liber-T BOX en de Algemene Verkoopvoorwaarden van DKV ontvangen en erken hun geldigheid als essentiële bestanddelen van deze contractuele verhouding.

Naam/namen ondergetekende(n) in blokletters svp

Datum (dd/mm/yyyy)

Rechtsgeldige handtekening(en) aanvrager(s)