



## 1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko*		Telefon	
		Faks	
Ulica i numer domu*		Adres e-mail*	
Kod pocztowy, miejscowość*		Telefon komórkowy	
Kraj*		Osoba kontaktowa*	
		Numer klienta, jeśli jest znany	

## 2. Dane pojazdu

Numer rejestracyjny*		Kraj dopuszczenia*	
Liczba osi*		Klasa emisji EURO/ rodzaj napędu*	

Rodzaj napędu E/H2 obejmuje napęd czysto elektryczny oraz technologię wodorowych ogniw paliwowych.

## 3. Sposób płatności (należy wybrać)\*

- Upoważnienie do pobierania należności poprzez polecenie zapłaty SEPA**

Odbiorca: ASFINAG Maut Service GmbH	Dane identyfikacyjne odbiorcy: DE79 5007 0010 0175 0694 01
Właściciel konta	
BIC/SWIFT	
IBAN	
Upoważniam ASFINAG Maut Service GmbH do pobierania z mojego konta płatności za pomocą polecenia zapłaty. Jednocześnie zlecam mojemu bankowi realizację poleceń zapłaty zainicjowanych przez ASFINAG Maut Service GmbH. W ciągu ośmiu tygodni od daty obciążenia mogę dochodzić zwrotu pobranej kwoty. Obowiązują przy tym warunki uzgodnione z bankiem.	
Miejscowość, data	Podpis właściciela konta

- Przelew**

Prosimy o przełanie kwoty określonej w fakturze GO Direkt na następujące konto ASFINAG:

Bank: Deutsche Bank AG  
BIC/SWIFT: DEUTDEFFXXX  
IBAN: DE79 5007 0010 0175 0694 01

## 4. Fakturowanie i termin płatności\*

- Faktura **raz w miesiącu** (fakturowanie na koniec miesiąca)
- Faktura **dwa razy w miesiącu** (fakturowanie 15. dnia miesiąca i na koniec miesiąca)

## 5. Czy chcieliby Państwo uzyskać dostęp online do portalu SelfCare?

Korzyści wynikające z korzystania z portalu SelfCare to przede wszystkim:

- **Możliwość pobrania** faktury
- **Możliwość sprawdzania** przejechanej trasy (rejestrowanie indywidualnych aktywności)
- **Przesyłanie** dokumentów potwierdzających na potrzeby zweryfikowania klasy emisji EURO

- Tak
- Nie

## 6. Czy chcieliby Państwo otrzymać przesyłkę z nowym, spersonalizowanym urządzeniem GO-Box?

- Tak. Chcę otrzymać urządzenie GO-Box **pocztą**.



*Wysyłka tylko na terenie UE. Wysyłka pocztą jest możliwa tylko w przypadku pierwszej rejestracji numeru rejestracyjnego pojazdu (pierwsze nabycie urządzenia GO-Box). Przetworzenie wniosku zwykle zajmuje 2 dni, natomiast wysyłka – do 10 dni.*

- Nie. Odbiorę urządzenie Go-Box **w punkcie sprzedaży GO**, wykorzystując do tego kod odbioru.
- Już posiadam urządzenie GO-Box.

Miejscowość, data

Podpis osoby uprawnionej



**Prosimy o dołączenie do wniosku kopii dowodu rejestracyjnego.**

[Poprzez złożenie podpisu wnioskodawca potwierdza fakt przeczytania ze zrozumieniem obowiązujących \*\*Ogólnych warunków handlowych GO Direkt\*\* \(patrz \[www.go-maut.at\]\(http://www.go-maut.at\) w sekcji Do pobrania\) oraz wyraża zgodę na ich obowiązywanie w całości.](#)



Prosimy o przesłanie nam podpisanego wniosku e-mailem na adres: [go-direkt@asfinag.at](mailto:go-direkt@asfinag.at)

Wniosek można przesłać także pocztą albo faksem:

ASFINAG Maut Service GmbH  
Team GO Direkt  
Bahnhof-Umgebung 16  
6170 Zirl  
AUSTRIA

+43 50108-12382



### Informacje o ochronie danych

Więcej informacji o rodzaju i zakresie przetwarzanych przez ASFINAG danych osobowych oraz o prawie dostępu do danych, do sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych oraz prawa do przenoszenia danych znajduje się na stronie [www.asfinag.at/privacy](http://www.asfinag.at/privacy). Z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się pod adresem mailowym ([datenschutz@asfinag.at](mailto:datenschutz@asfinag.at)) Można też zwrócić się do właściwego organu nadzorczego.