

## Povračilo stroškov zaradi razbitja vetrobranskega stekla

### **Prosilec (= imetnik prometnega dovoljenja)**

Ime in priimek/Podjetje .....

Naslov .....

IBAN ..... SWIFT BIC .....

Registrska številka motornega vozila .....

Ime voznika (službenega vozila) .....

### **Zaradi zamenjave vetrobranskega stekla je potrebno nadomestiti naslednjo vinjeto:**

- A/JV (motorno kolo)      Serijska številka .....
- B/JV (osebno vozilo)      Velja do: mesec ..... leto.....

Kupil sem nadomestno vinjeto iste vrste s serijsko št. ....

In prosim za povračilo na gornji račun.

### **Izjava:**

Izrecno izjavljam, da stroškov za vinjeto ne krije zavarovanje (npr. obvezno zavarovanje nasprotne stranke, kasko zavarovanje) ali tretja stranka. S tem odstopam ASFINAG-u vse morebitne še obstoječe zahtevke.

Seznanjen sem, da so za neupravičeno pridobitev nadomestne vinjete zaradi **nepravilnih oziroma napačnih podatkov** zagrožene **kazenske sankcije**.

Podpis prosilca ..... Kraj in datum .....

(žig – samo pri pravnih osebah)

### **Priložiti je potrebno še naslednje:**

- **Kopijo prometnega dovoljenja**
- **Originalno letno vinjeto (odlepljeno) ali del razbitega stekla z nalepko skupaj s spodnjim originalnim odrezkom vinjete (nosilna folija/alonža),**
- **Kopijo spodnjega odrezka nove nalepke**
- **Kopijo računa za popravilo iz servisne delavnice, ki je zamenjala vetrobransko steklo (pazite, da bo zlasti pri službenih vozilih zraven naveden tudi voznik vozila),**
- **Izpolnjen in podpisan obrazec za povračilo stroškov (pazite, da bo pri službenih vozilih zraven naveden tudi voznik vozila)**
- **Bančne podatke**

Poslati na:

**ASFINAG MAUT SERVICE GMBH, Abteilung Vignette/Vignettenersatz,  
Alpenstrasse 99, 5020 SALZBURG**

**ASFINAG – Salzburg tel.: +43 (1) 955 12 66**

Prevod AMZS – Verzija 15: velja od 1.12.2014