

## Ersatzvignette wegen Scheibenbruch

An die ASFINAG MAUT SERVICE GMBH, Vignettensersatz, Alpenstraße 99, 5020 Salzburg

### **Antragsteller (= Zulassungsbesitzer)**

Name / Firma: .....

Anschrift: .....

Kfz-Kennzeichen: .....

Name des Fahrzeuglenkers (bei Firmenfahrzeugen): .....

### **Infolge Austauschs der Windschutzscheibe muss folgende Vignette ersetzt werden:**

#### **Anmerkung: Ersetzt werden ausschließlich österreichische Jahresvignetten**

Fzg. Kategorie A/Jahresvignette  Seriennummer: .....

Fzg. Kategorie B/Jahresvignette  Gültigkeitsjahr: .....

Ausgegebene Ersatzvignette/Seriennummer: .....

### **Erklärung:**

Ich erkläre ausdrücklich, dass die Ersatzkosten für die Vignette nicht durch eine Versicherung (z.B. gegnerische Haftpflichtversicherung, Kaskoversicherung) oder sonstige Ansprüche gegenüber Dritten abgedeckt sind. Sämtliche allfällig dennoch bestehende Ansprüche trete ich hiermit an die ASFINAG MAUT SERVICE GMBH ab.

Mir ist bekannt, dass **unrichtige bzw. falsche Angaben**, die in unberechtigter Weise zum Vignettensersatz führen, mit **strafrechtlichen Konsequenzen** bedroht sind und ausnahmslos zur Anzeige gebracht werden.

Unterschrift des Antragstellers: ..... Ort, Datum: .....

### **Erforderliche Unterlagen:**

- Kopie der Zulassungsbescheinigung
- Original-Jahresvignette (abgelöst) oder Bruchteil der zerstörten Scheibe mit Vignette
- Quittungsallonge (unterer Abschnitt) der Jahresvignette im Original
- Reparaturrechnung der Scheibe in Kopie