

Ersatzvignette wegen Totalschaden

An die ASFINAG MAUT SERVICE GMBH, Abteilung Vignette/Vignettenersatz, Alpenstraße 99, 5020 Salzburg

Antragsteller (=Zulassungsbesitzer vor der Abmeldung):

Name / Firma:

Anschrift:

Name des Fahrzeuglenkers (bei Firmenfahrzeugen):

Ursache für den Totalschaden:

selbstverschuldeter Unfall

technischer Defekt

Andere Gründe:.....

Bitte beachten Sie, dass bei Fremdverschulden die gegnerische Haftpflichtversicherung auch für die Vignette regresspflichtig ist.

Folgende Vignette muss ersetzt werden:

Fzg. Kategorie A/Jahresvignette

Seriennummer:

Fzg. Kategorie B/Jahresvignette

Gültig im Jahr:

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 Vignettenersatz führen, mit **strafrechtlichen Konsequenzen** bedroht sind und ausnahmslos zur Anzeige gebracht werden.

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

Erforderliche Unterlagen:

- **Original-Jahresvignette (abgelöst) samt Quittungsallonge (unterer Abschnitt)**
- **Kopie der Fahrzeugabmeldung**
- **Totalschaden- bzw. Verschrottungsnachweis** (Stempel u. Unterschrift der Werkstatt oder des Verschrottungsunternehmens – Wichtig: der Totalschaden muss eindeutig daraus hervorgehen)