Rückerstattung Auslagen für das Firmenfahrzeug

(Dieses Formular muss für alle Rückerstattungsansprüche verwendet werden)

Name Firma

Fahrer/in

Zahlung geht an:

Firma/Name/Vorname

Strasse/PLZ/Ort

Tel-Nr. (Rückfragen)

Fahrzeugnummer

Marke/Typ

Fahrzeugkennzeichen

Bank

Bankname

IBAN

Bankadresse

Post

IBAN

Grund, weshalb die Verrechnung nicht direkt über die Post Company Cars AG abgewickelt wurde:

Nur mit Originalquittungen oder -rechnungen gültig!

Datum der Quittung oder der Rechnung	Was wurde bezogen oder verrechnet?	km-Stand	Betrag (CHF)
Total zu überweisen			**0.00**

Bitte senden Sie das Formular mit dem Beleg als PDF per E-Mail an service.companycars@post.ch

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Intern: Visum