

► **Auszahlung nur mit vollständig ausgefülltem Formular möglich.  
Besten Dank!**

operations@movon.swiss

**movon AG**  
Alte Steinhauserstrasse 12  
6330 Cham

www.movon.swiss  
CHE-208.530.343 MWST

**\*Wichtig**

## Abrechnung für Fahrer/ Leasingnehmer

**Vertragsnummer** \_\_\_\_\_  Karte noch nicht erhalten  Karte nicht akzeptiert  
**Kontrollschild** \_\_\_\_\_  Karte funktioniert nicht  Anderer (Grund)  
**Kilometerstand** \_\_\_\_\_  Karte verloren \_\_\_\_\_

**Anzahl beiliegender Quittungen** \_\_\_\_\_ **Totalbetrag CHF** \_\_\_\_\_  
(\*Rückerstattung kann nur mit Originalquittungen ausgeführt werden)

## \*Auszahlung für

Vorname/Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon Privat \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft \_\_\_\_\_

## \*Bankverbindung bzw. PC-Konto

IBAN Nr. \_\_\_\_\_  
BC-Nr. \_\_\_\_\_ Bankkonto-Nr. \_\_\_\_\_  
Name der Bank/Ort \_\_\_\_\_  
Postkonto Nr. \_\_\_\_\_

**Bankverbindung bzw. PC-Konto müssen mit oben genanntem Zahlungsempfänger übereinstimmen.  
Wenn möglich bitte einen Einzahlungsschein beilegen.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Fahrers**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift und Stempel der Firma (Fuhrparkverantwortlicher)**

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**