

## Ersatzvignette wegen Scheibenbruchs

An die ASFINAG MAUT SERVICE GMBH, Abteilung Vignette/Vignettenersatz, 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:

A/JV  Seriennummer: .....  
B/JV  Gültig – Monat: ..... 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 ..... Ort, Datum: .....  
des Antragstellers

### Erforderliche Unterlagen:

- **Kopie der Zulassungsbescheinigung**
- **Erstvignette (abgelöst) oder Bruchteil der zerstörten Scheibe mit Vignette**
- **Quittungallonge der Erstvignette**
- **Reparaturrechnung der Scheibe in Kopie**