



Antrag auf Rückerstattung der CZV Prüfungskosten
Demande de remboursement d'examens OACP.
Richiesta di rimborso degli esami OAut.

Versichertennummer / Numéro d'assuré / Numero d'assicurato: 756.

Führerausweis- Nr / N° permis de conduire / n° licenza di condurre:

Grad:	Name:	Vorname:
Grade:	Nom:	Prénom:
Grado:	Cognome:	Nome:

Adresse:	PLZ/Ort:
Adresse:	NAP/Lieu:
Indirizzo:	CAP/Località:

E-Mail / Courriel / E-Mail:

Telefon Mobil / Téléphone mobile / Telefono cellulare:

Sämtliche geforderten Unterlagen gemäss Auflistung sind in **einer pdf- Datei** zusammengefasst an folgende E-Mailadresse einzureichen. czv.lvblog@vtg.admin.ch

Tous les documents requis selon la liste doivent être envoyés en **un seul fichier pdf** à l'adresse électronique suivante. czv.lvblog@vtg.admin.ch

Tutti i documenti richiesti secondo l'elenco devono essere inviati in **un unico file pdf** al seguente indirizzo e-mail. czv.lvblog@vtg.admin.ch

- ☐ Ausgefüllter und unterschriebener "Antrag auf Rückerstattung der CZV Prüfungskosten".
"Demande de remboursement d'examens OACP" remplie et signée.
"Richiesta di rimborso degli esami OAut" compilata e firmata.
- ☐ Bestandener Prüfungsentscheid der Prüfungsorganisation CZV (Gütertransport).
Décision d'examen réussie de l'organisation d'examen OACP (transport de marchandises).
Decisione d'esame superata dall'organizzazione d'esame OAut (trasporto merci).
- ☐ Rechnung und Quittung der bezahlten und bestandenen schriftliche CZV Theorieprüfung Prüfung.
Facture et quittance de l'examen de théorie écrit OACP, payé et réussi.
Fattura e ricevuta dell'esame di teoria scritto OAut, pagato e superato
- ☐ Rechnung und Quittung der bezahlten und bestandenen zwei E-Prüfungen.
Facture et quittance des deux examens de théorie en ligne, payés et réussis.
Fattura e ricevuta dei due esami elettronici, pagati e superati.
- ☐ Rechnung und Quittung der bezahlten und bestandenen mündlichen und praktischen Prüfungen.
Facture et quittance de l'examen de théorie oral et la partie générale pratique, payés et réussis.
Fattura e ricevuta dell'esame orale e pratico, pagato e superato.

Rückerstattungen bitte an folgende Zahlungsverbindung:

Remboursement aux coordonnées suivantes:

Coordinate per il rimborso:

IBAN: CH	Betrag / Montant / Importo: CHF
Kontoinhaber, Name, Vorname, Adresse: Titulaire du compte, Nom, Prénom, adresse: Titolare del conto, Cognome, Nome Indirizzo:	

Ort / Datum: Lieu / date: Luogo / data:	Unterschrift: Signature: Firma:
---	---------------------------------------