

# ZLECENIE SPEDYCYJNE

Dla: firmy **ACTV**; ul. Rudnickiego 3a lok. 78; 01-858 Warszawa

Do rąk: ..... **Fax (+48) 22 251 77 47**



|   |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
|---|--|------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--------------------------|
| DATA ZLECENIA:  |  | DATA ODBIORU:                |  | DOSTAWA DO DNIA *:                                       |  | IMPORT                           | <input type="checkbox"/> |
|   |  |                              |  |  |  | EKSPORT                          | <input type="checkbox"/> |
| ADRES ZAŁADUNKU:  |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| OSOBA KONTAKTOWA/TEL:   |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| ADRES DOSTAWY:  |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| OSOBA KONTAKTOWA/TEL:   |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| IMPORTER /NAZWA/ADRES:  |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| EKSPORTER/NAZWA/ADRES:  |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| WARUNKI DOSTAWY:  |  |                              |  | PŁATNIK (DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY):                   |  |                                  |                          |
| UZGODNIONA STAWKA ZA USŁUGĘ, CENA NETTO:  |  |                              |  | REFERENCJE KLIENTA:                                      |  |                                  |                          |
| EUR:<br>NR OFERTY:  |  |                              |  | NIP/ VAT:  |  |                                  |                          |
| WAGA BRUTTO<br>kg   |  | RODZAJ TOWARU                |  | WARTOŚĆ TOWARU   |  | RODZAJ I WYMIARY OPAKOWAŃ:       |                          |
| ADR   |  | NIE <input type="checkbox"/> |  | TAK <input type="checkbox"/>                             |  | KLASA ADR:                       |                          |
| MOŻLIWOŚĆ PIĘTROWANIA   |  | NIE <input type="checkbox"/> |  | TAK <input type="checkbox"/>                             |  | ILOŚĆ WARSTW:                    |                          |
| UBEZPIECZENIE CARGO   |  | NIE <input type="checkbox"/> |  | TAK <input type="checkbox"/>                             |  | WARTOŚĆ TOWARU DO UBEZPIECZENIA: |                          |
| ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:  |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| <b>WARUNKI PŁATNOŚCI:</b> przelew na konto firmy ACTV (nr konta podany na fakturze za usługę) w terminie 14 dni od DATY WYSTAWIENIA FAKTURY. Przeliczenie wg. kursu sprzedaży BRE banku z dnia załadunku. |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| Specjalne wymagania, np. za / rozładunek boczny, górny, samochód z windą, odprawa celna /miejsce/ itp.:   |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| Wypowiedzenie zlecenia stałego obowiązuje w momencie przesłania go przez klienta drogą pisemną /fax, e-mail, poczta/.   |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| Transport realizowany jest zgodnie z Konwencją CMR.   |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| * - czas transportu może ulec zmianie z przyczyn niezależnych od firmy ACTV   |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| - Standardowo odbiory i dostawy przesyłek odbywają się w godzinach 8 – 17 od poniedziałku do piątku.  |  |                              |  |  |  |                                  |                          |
| WYSTAWIŁ ZLECENIE   |  |                              |  | POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZLECENIA                         |  | Referencje                       |                          |
| .....<br>(data, podpis i pieczęć wystawiającego zlecenie)   |  |                              |  | .....<br>(data, podpis i pieczęć przyjmującego zlecenie) |  |                                  |                          |

Za nie załadowanie auta i doprowadzenia do zerwania zlecenia, zleceniodawca jest obciążony 20% uzgodnionego frachtu nie mniej jednak jak 150 EUR. Załadunek auta w czasie późniejszym niż ustalony jest równoznaczny z możliwością postoju auta na załadunku / rozładunku z opłatą za przestój. Ustanowiony normatyw przestoju przy załadunku/rozładunku oraz przy oczeniu / rozczeniu wynosi 24 godzin jeżeli auto przybyło na miejsce przeznaczenia do 10:00 dnia, wyłączając dni świąteczne i wolne od pracy.