

ZLECENIE SPEDYCYJNE KRAJOWE

NAZWA I ADRES ODDZIAŁU SCHENKER

DANE FIRMY ZLECAJĄCEJ ODBIÓR PRZESYŁKI*				MIEJSCE DOSTARCZENIA PRZESYŁKI*			
NAZWA				NAZWA			
NIP				OSOBA DO KONTAKTU			
ADRES / MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		ADRES / MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
NR TELEFONU				NR TELEFONU			
OSOBA DO KONTAKTU				OSOBA DO KONTAKTU			
MIEJSCE ODBIORU PRZESYŁKI*				ZA PRZEWÓZ PŁAĆ*			
<input type="checkbox"/> JAK WYŻEJ				<input type="checkbox"/> ZLECENIODAWCA		<input type="checkbox"/> ODBIORCA	
				NAZWA I ADRES			
DATA I GODZINA		NR TELEFONU					
OSOBA DO KONTAKTU				NIP			
SPECYFIKACJA JEDNOSTEK LOGISTYCZNYCH							
Opis towaru* (asortyment)	Jednostka logistyczna*	Liczba szt.*	Dł.* (m)	Szer.* (m)	Wys.* (m)	Waga łączna (kg)*	Cechy zabezpieczenia*
SZCZEGÓLNE ZASADY TRANSPORTU / USŁUGI / OPCJE						WARTOŚĆ PRZESYŁKI DEKLAROWANA PRZEZ ZLECENIODAWCĘ	
<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium 10 <input type="checkbox"/> Premium 13 <input type="checkbox"/> FixDay <input type="checkbox"/> FixDay 10 <input type="checkbox"/> Fix Day13 <input type="checkbox"/> FixDay TBA <input type="checkbox"/> Dostawa do 10 <input type="checkbox"/> Dostawa w Sobotę <input type="checkbox"/> ADR <input type="checkbox"/> eROD <input type="checkbox"/> Inne usługi							
Zlecenie nie zawierające kompletu danych lub brak jego wcześniejszej awizacji może być przyczyną niewłaściwej realizacji. Niniejsze zlecenie jest jednocześnie upoważnieniem do odbioru przez Schenker wyżej wymienionego towaru. Zleceniodawca zobowiązuje się do opłacenia należności za przewóz i usługi dodatkowe w przypadku nie uiszczenia ich przez odbiorcę przesyłki.							
<input type="checkbox"/> Towar nie podlegający ograniczeniom transportowym zgodnie z §6 Warunków Świadczenia Usług Krajowych Schenker sp. z o. o. *							
W przypadku gdy przesyłka podlega przepisom Ustawy o systemie monitorowania drogowego przewozu towarów (SENT), proszę podać: Nr referencyjny: SENT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
				Klucz dla przewoźnika: KD- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
ZLECENIE PRZYJĄŁ:				ZLECENIE PRZEKAZAŁ:			
..... data	 podpis	 data	 podpis Zleceniodawcy	

* - pole obowiązkowe do opisanie lub zaznaczenia

 Rejestracja:
 Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
 XIV Wydział Gospodarczy Krajowego
 Rejestru Sądowego
 KRS 40104

 Kapitał zakładowy: Zarząd:
 186.294.430 PLN Piotr Zborowski –
 Prezes Zarządu
 Szymon Bielas –
 Wiceprezes Zarządu

 NIP: 527-010-38-24
 NIP UE: PL 5270103824
 REGON: 010500539
 BDO: 000026152

 Siedziba spółki:
 ul. Żwirki i Wigury 18
 02-092 Warszawa