



ZLECENIODAWCA / PŁATNIK:	TERMIN PŁATNOŚCI:
nazwa firmy: _____ ulica: _____ kod pocztowy: _____ miejscowość: _____ kraj: _____ NIP: _____ osoba kontaktowa: _____ REGON: _____ nr telefonu: _____ EORI: _____ e-mail: _____	- za usługi: _____ - za należności celno podatkowe: _____

rodzaj spedycji ☐ DROGOWA ☐ MORSKA ☐ KOLEJOWA	uzgodniona cena lub stawka (netto) + symbol waluty bądź odniesienie do oferty	warunki dostawy wg Incoterms 2010
--	--	-----------------------------------

MIEJSCE ZAŁADUNKU:	MIEJSCE ROZŁADUNKU:
nazwa firmy: _____ ulica: _____ kod pocztowy: _____ kraj: _____ miejscowość: _____ osoba kontaktowa: _____ nr telefonu: _____ termin gotowości towaru: _____	nazwa firmy: _____ ulica: _____ kod pocztowy: _____ kraj: _____ miejscowość: _____ osoba kontaktowa: _____ nr telefonu: _____

OPIS PRZESYŁKI:						
rodzaj towaru / opis zawartości: _____ rodzaj opakowania: _____ ilość opakowań: _____ wymiary / objętość opakowań: _____ wartość ładunku / waluta: _____ całkowita waga: _____ dodatkowe informacje o przesyłce: _____						
dodatkowe ubezpieczenie towaru? zlecę odprawę celną? towar pod dozorem celnym w momencie nadania? towar o znaczeniu strategicznym? czy towar jest piętrowalny? ładunek niebezpieczny ADR/DGR/IMO?	TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE ☐	miejsce odprawy celnej: nr kontrolny z wykazu uzbrojenia i/lub z wykazu podwójnego zastosowania <table border="1"> <tr> <td>klasa ADR/DGR/IMO:</td> <td>kod UN:</td> <td>grupa pakowania:</td> </tr> </table>		klasa ADR/DGR/IMO:	kod UN:	grupa pakowania:
klasa ADR/DGR/IMO:	kod UN:	grupa pakowania:				

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ABC Global Forwarding Sp. z o.o. (ABC) z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Stanisławowskiej 47. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy spedycji. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych dostępnych jest na stronie www.abcgf.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych”.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami ubezpieczenia towaru i jestem świadomy ryzyka związanego z brakiem wykupienia takiego ubezpieczenia. Potwierdzam zgodność powyższych informacji ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem się z OGÓLNYMI WARUNKAMI SPEDYCYJNYMI ABC Global Forwarding Sp. z o.o. dostępnymi na stronie internetowej www.abcgf.pl i je niniejszym akceptuję.

_____ data _____ miejscowość _____ imię i nazwisko _____

_____ pieczęć firmowa Zleceniodawcy _____ podpis Zleceniodawcy _____