




I.Q.Courier e.K.

Münchener Straße 95 - 85774 Unterföhring
 Tel. + 49 (0) 89 450 63 666 - Fax + 49 (0) 89 450 63 636
 www.iqcourier.de - info@iqcourier.de

Speditionsauftrag / POD-No.: _____

Auftragnehmendes Transportunternehmen / Contracting Carrier

Empfangsdepot / Destination:

VON/FROM	FRACHT/FREIGHT	NACH/TO
Firma:	<input type="checkbox"/> Overnight Next/Day <input type="checkbox"/> Express Mit Terminoption <input type="checkbox"/> Economy Ohne Terminoption <input type="checkbox"/> Direct / Citycourier Sameday <input type="checkbox"/> Samstag/Sonn.- & Feiertag <input type="checkbox"/> International Auslandsendung Zustellung gewünscht bis / Delivery requested until: <input type="checkbox"/> 8.00 <input type="checkbox"/> 9.00 <input type="checkbox"/> 10.00 <input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 17.00 oder <input type="checkbox"/> persönliche Zustellung <input type="checkbox"/> Briefkastenzustellung <input type="checkbox"/> Nachnahme und Bruttobetrag	Firma, Company:
Abteilung: Name:		Abteilung, Name / Bureau Sender's name:
Straße, Nr.:		Telefon, Mobil / Phone, Cellular:
PLZ, Ort: Länderkennzeichen:		Straße, Nr., Stockwerk / Street, No., Floor.: keine P.O. Box
Fon: Kunden Nr. / Account No.:		Land, PLZ, Ort / Country, ZIP-Code, City:
Sendungsinformation – Bitte tragen Sie die Anzahl der Packstücke ein. Alle Sendungen werden von uns gewogen, abgemessen und so das Volumengewicht ermittelt. Unsere Berechnung ist für die Rechnungsstellung maßgeblich. Inhaltsbeschreibung – (Kein Gefahrgut, Wertsachen, Schmuck, Geld, o.ä.) ohne Angaben kein Versicherungsschutz Inhalt / Deklarierter Zollwert / Value for customs: Bei Warensendungen außerhalb der EU bitte Handelsrechnung beilegen <input type="checkbox"/> Dokumente Documents <input type="checkbox"/> Waren Goods Versicherung – Die Sendung wird grundsätzlich bis € 500,- Versicherungswert gegen alle Transportrisiken für einen Haftungsaufschlag in Höhe von € 1,60 versichert. Eine Höherversicherung kann jederzeit auf Anfrage eingedeckt werden.	Zustelldatum/Date Tag / Day: Monat / Month: Jahr / Year: Stück / Pieces: Gewicht / Weight:	Job Nr. Referenz Besondere Hinweise Special notes Zustellung / Delivery Zeit / Time: Datum / Date: Boten Nr. / Courier No.: Fahrer / Driver:
Rechnungsadresse Dritte Firma, Name: Straße, Nr.: PLZ, Ort:	1. Packstück – Maße, lxbxh in cm: 2. Packstück – Maße, lxbxh in cm: 3. Packstück – Maße, lxbxh in cm: 4. Packstück – Maße, lxbxh in cm: 5. Packstück – Maße, lxbxh in cm: Volumengewicht:	Empfänger in Druckbuchstaben / Consignee: Unterschrift / Signature:
Abholung/Collection Zeit / Time: Datum / Date: Boten Nr. / Courier No.: Fahrer / Driver:		PREIS / PRICE Netto: zzgl. der ges. MwSt.: Gesamt:
Unterschrift / Signature: 		

Der Empfänger bestätigt mit seiner Unterschrift den einwandfreien Zustand der erhaltenen Ware. Reklamationen können nur sofort geltend gemacht werden. I.Q.Courier arbeitet nach der ALLGEMEINE DEUTSCHE SPEDITEURBEDINGUNGEN neueste Fassung. Dem Kunden ist der Inhalt der ADSp bekannt. Für eingetragene Terminwünsche gilt §11.1 der ADSp.