




I.Q.Courier e.K.

Carl-Zeiss-Ring 9 - 85737 Ismaning
 Tel. + 49 (0) 89 450 63 633 - 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 Auslandssendung	Firma, Company:
Abteilung: Name:	Zustellung gewünscht bis / Delivery requested until:	Abteilung, Name / Bureau Sender's name:
Straße, Nr.:	<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	Telefon, Mobil / Phone, Cellular:
PLZ, Ort: Länderkennzeichen:	<input type="checkbox"/> persönliche Zustellung <input type="checkbox"/> Briefkastenzustellung <input type="checkbox"/> Nachnahme und Bruttobetrag	Straße, Nr., Stockwerk / Street, No., Floor: keine P.O. Box
Fon: Kunden Nr. / Account No.:	Zustelldatum/Date	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 beiliegen <input type="checkbox"/> Dokumente Documents <input type="checkbox"/> Zoll / Steuer an Empfänger Charge / Tax to addressed person <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.	<input type="checkbox"/> Zustellung bis <input type="checkbox"/> Fixtermin DD MM YY	Besondere Hinweise Special notes Job Nr. / Referenz
Rechnungsadresse Dritte Firma, Name: Straße, Nr.: PLZ, Ort:	Stück / Pieces: Gewicht / Weight: 1. Packstück – Maße, Länge x Breite x Höhe in cm: 2. Packstück: 3. Packstück: 4. Packstück: Volumengewicht:	Zustellung / Delivery Zeit / Time: : Datum / Date: Boten Nr. / Courier No.: Fahrer / Driver: 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.