



# I.Q.Courier e.K.

Tel. + 49 (0) 89 450 63 633

Fax + 49 (0) 89 450 63 636

www.iqcourier.de - info@iqcourier.de

Auftragnehmendes Transportunternehmen / Contracting Carrier

Speditionsauftrag / POD-No.:

Empfangsdepot / Destination:

VON/FROM	FRACHT/FREIGHT	NACH/TO
Firma: _____	<input type="checkbox"/> Overnight Next/Day <input type="checkbox"/> Direct / Citycourier Sameday <input type="checkbox"/> Express Mit Termination <input type="checkbox"/> Samstag/Sonn.- & Feiertag <input type="checkbox"/> Economy Ohne Termination <input type="checkbox"/> International Auslandssendung	Firma, Company: _____
Abteilung: _____ Name: _____		Abteilung, Name / Bureau Sender's name: _____
Straße, Nr.: _____		Telefon, Mobil / Phone, Cellular: _____
PLZ, Ort: _____ Länderkennzeichen: _____	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"/> 17.00 oder _____	Straße, Nr., Stockwerk / Street, No., Floor: _____ <b>keine P.O. Box</b>
Fon: _____ Kunden Nr. / Account No.: _____	<input type="checkbox"/> persönliche Zustellung <input type="checkbox"/> Briefkastenzustellung	Land, PLZ, Ort / Country, ZIP-Code, City: _____
<p><b>Sendungsinformation</b> – 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.</p> <p><b>Inhaltsbeschreibung</b> – (Kein Gefahrgut, Wertsachen, Schmuck, Geld, o.ä.)</p> <p style="text-align: center;"><b>ohne Angaben kein Versicherungsschutz</b></p> <p><b>Inhalt / Deklarierter Zollwert / Value for customs:</b>            Bei Warensendungen außerhalb der EU bitte Handelsrechnung beilegen</p> <p> <input type="checkbox"/> Dokumente      <input type="checkbox"/> Zoll / Steuer an Empfänger      <input type="checkbox"/> Waren              Documents      Charge / Tax to addressed person      Goods           </p> <p><b>Versicherung</b> – Die Sendung wird grundsätzlich bis € 500,- Versicherungswert gegen alle Transportrisiken für einen Haftungsaufschlag in Höhe von € 2,20 versichert. Eine Höherversicherung kann jederzeit auf Anfrage eingedeckt werden.</p>	<p>Zustelldatum/Date</p> <p><input type="checkbox"/> Zustellung bis      <input type="checkbox"/> Fixtermin</p> <p style="text-align: center;"><b>DD</b>      <b>MM</b>      <b>YY</b></p> <p>Stück / Pieces: _____ Gewicht / Weight: _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>Besondere Hinweise</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Special notes</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Job Nr. / Referenz</b></p>
<p><b>Rechnungsadresse Dritte</b></p> <p>Firma, Name: _____</p> <p>Straße, Nr.: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p>	<p>1. Packstück – Maße, Länge x Breite x Höhe in cm: _____</p> <p>2. Packstück: _____</p> <p>3. Packstück: _____</p> <p>4. Packstück: _____</p> <p>Volumengewicht: _____</p>	<p>Zustellung / Delivery            Zeit / Time: _____ Datum / Date: _____            Boten Nr. / Courier No.: _____ Fahrer / Driver: _____</p> <p>Empfänger in Druckbuchstaben / Consignee: _____</p> <p>Unterschrift des Empfänger / Signature of the recipient: _____</p>
<p><b>Abholung/Collection</b></p> <p>Zeit / Time: _____ Datum / Date: _____            Boten Nr. / Courier No.: _____ Fahrer / Driver: _____</p> <p>Unterschrift des Kunden / Customer's signature: _____</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; color: blue;">X</p>		<p><b>PREIS / PRICE</b></p> <p>Netto: _____</p> <p>zzgl. der ges. MwSt.: _____</p> <p>Gesamt: _____</p>

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.