

Abstellgenehmigung



Ich/wir ermächtigen hiermit den DPD, Pakete ohne Empfangsbestätigung an folgendem Ort abzustellen (genaue Beschreibung):

vor die Türe _____

in die Garage: _____

sonstiger Ort: _____
(genaue Beschreibung)

Anmerkung: _____

Durch die Abstellung am angegebenen Ort geht das Risiko für Verlust und Beschädigung auf mich/uns als Empfänger über.

DPD informiert standardmässig über jede Paketabstellung mit einer Zustellbenachrichtigung.

Ich/wir möchte(n) die Zustellbenachrichtigung erhalten (**bitte ankreuzen**):

ja

nein

Die Abstellgenehmigung gilt für (**bitte ankreuzen**):

Standardprodukte

(Von der Abstellgenehmigung sind ausgeschlossen:

Nachnahme, Gefahrgut, Austauschservice, Pakete für Apotheken und Arztpraxen)

DPD EXPRESS/DPD GUARANTEE

Die Abstellgenehmigung gilt bis zum Eingang des schriftlichen Widerrufs beim untenstehenden Depot. Der Widerruf kann jederzeit mit sofortiger Wirkung erfolgen. Ich/wir bestätige(n) durch Unterschrift eine Kopie dieser Abstellgenehmigung erhalten zu haben.

Empfänger/Vollmachtgeber:

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Ort, Datum der Ausstellung

Unterschrift des Vollmachtgebers oder einer dazu berechtigten Person und Firmenstempel

DPD (Schweiz) AG, Mülibachstr. 41, 8107 Buchs - Fax: 043 355 21 25