Overnight Parcel Courier

BESTÄTIGUNG ZUM VERZICHTSKUNDEN ZUR SPEDITIONS- UND TRANSPORTVERSICHERUNG

Sehr geehrter Geschäftspartner,

wir weisen Sie darauf hin, dass wir gemäß § 29.1. der ADSp verpflichtet sind, eine Schadensversicherung bzw. Warentransportversicherung für alle Sendungen einzudecken, für welche uns keine schriftliche Verzichtserklärung vorliegt.

Falls wir keine Transportversicherung für Sie eindecken sollen, möchten wir Sie bitten, uns die nachstehende Erklärung ausgefüllt, abgestempelt und unterschrieben zurückzusenden.

Bei einem eventuellen Schadensfall kommen Sie selbst, bzw. wenn Sie im Besitz der Police einer Transportversicherung sind, Ihre Transportversicherung für den Schaden auf.
In diesem Falle halten Sie die OPC Overnight Parcel Courier und alle Erfüllungsgehilfen von jeglichen Schadensersatzansprüchen frei.

OPC Overnight Parcel Courier

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns im Hinblick auf die ADSP und AGB der OPC Overnight Parcel Courier zu Verzichtskunden.
Ich/Wir untersage(n) hiermit ausdrücklich, eine Schadensversicherung zu meinen/unseren Gunsten einzurichten.
Die Untersagung gilt ausdrücklich für Sendungen, welche der OPC Overnight Parcel Courier zur weiteren Beförderung gemäß der AGB´s der OPC in Auftrag gegeben werden und ausdrücklich für den Fall eines Schadens.

Kundennummer (falls vorhanden)

Firma

Straße | PLZ | Ort

Ansprechperson | Telefon

Ich / wir bin / sind Verzichtskunde basierend auf die oben genannte Einverständniserklärung:

Ja ☐ Nein ☐

Diese Erklärung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum | Unterschrift | Firmenstempel

Formular drucken