

<b>Zleceniobiorca:</b> POLFROST Internationale Spedition Sp.z o.o 02-615 Warszawa, tel: +48 22 854 10 70, fax: +48 22 854 10 78 NIP: 526-10-63-249	<b>Zleceniodawca/ Płatnik:</b>
---	--------------------------------

*Niniejszym Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy zorganizowanie transportu wg specyfikacji*

<b>Rodzaj towaru:</b>		<b>Cena:</b>	<b>Waluta:</b>
<b>Waga brutto:</b>	<b>Ilość /rodzaj opakowań:</b>	<b>Warunki płatności:</b>	
Warunki transportu: chłodnia temp: plandeka:		<b>Instrukcje Zleceniodawcy:</b>	
<b>MIEJSCE ZAŁADUNKU</b>		<b>MIEJSCE ROZŁADUNKU</b>	
<b>Nazwa: Miejscowość: Kod</b>  <b>pocztowy: Kraj:</b>  <b>Osoba kontaktowa: Telefon:</b>  <b>Data załadunku:</b>  <b>Numer załadunku:</b>		<b>Nazwa: Miejscowość: Kod</b>  <b>pocztowy: Kraj:</b>  <b>Osoba kontaktowa: Telefon.:</b>  <b>Data rozładunku:</b>  <b>Numer rozładunku:</b>	
<p><b>1.</b> W przypadku przestoju na miejscach załadunku oraz rozładunku Zleceniobiorca ma prawo obciążyć Zleceniodawcę karą umowną w wysokości 200 EUR za każdą rozpoczętą dobę przestoju w transporcie międzynarodowym. Wolne od kosztów są 24 godz. przy załadunku i rozładunku.</p> <p><b>2.</b> W przypadku anulowania zlecenia transportowego w czasie krótszym niż 24 godziny przed planowanym załadunkiem Zleceniobiorca ma prawo obciążyć Zleceniodawcę karą umowną w wysokości 200 EUR.</p> <p><b>3.</b> Zleceniobiorca jest zobowiązany do podstawienia pod załadunek pojazdu zgodnie z wymogami Zleceniodawcy. transport bez względu na jakąkolwiek przeciwną klauzulę podlega Konwencji CMR i zapisom Prawa Przewozowego w zakresie nie objętym konwencją.</p> <p><b>4.</b> W sprawach spornych właściwy jest Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniobiorcy.</p> <p><b>5.</b> Zleceniobiorca ma prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego kwoty kar umownych określonych w punktach powyżej.</p>			
<b>Podpis/ Data/ Pieczęć Zleceniodawcy :</b>		<b>Podpis/ Data/ Pieczęć Zleceniobiorcy :</b>	

Sporządził: Edyta Kwiatkowska-Sioch	Zatwierdził: Ryszard Grzebielucha	Wydanie: 01	Nr formularza F 04- 02
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------	------------------------

ZLECENIE TRANSPORTOWE NR ..... DLA



DODATKOWE WARUNKI ZLECENIA:

Podpis/ Data/ Pieczęć Zleceniodawcy :

Podpis/ Data/ Pieczęć Zleceniobiorcy :