

**ЗАЯВКА - ДОГОВОР ЗА АВТОМОБИЛЕН ТРАНСПОРТ**

Към Рабен Логистикс България ЕООД с ЕИК 205825065

Заявител / фирма:		Лице за контакт:
Град:		Ул.:
П. код:	Държава:	E-mail:
Сл. тел.:		Моб.тел.:
Факс:		МОЛ:
Ид. код по ЗДДС:BG		Ид. код (ЕИК):

Кл.реф номер	Бр. колети	Опаковка	Вид на стоката	Тегло бруто	Размери (дшв)

ADR <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА (кл. циф. ОН )	Товарни метри:	Кубатура:
Товарят ли се кол. един върху друг: <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА	Обмитяване чрез <input type="checkbox"/> КЛИЕНТ <input type="checkbox"/> РАБЕН	
Забележка:	Спец. Изисквания (борд,количка):	
Желаете ли карго застраховка: <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА--->	Застрахователна стойност по фактура:	

Обезщетението за стоки, превозвани с автомобил, съгласно Закона за автомобилните превози и Конвенция CMR е равна на 8,33 SDR на килограм липсващо или повредено бруто тегло. В тази връзка Ви съветваме да сключите карго застраховка!

<b>Дата на товарене:</b>		<b>Срок на доставка:</b>	
<b>Изпращач:</b>		<b>Получател:</b>	
Държава:	П. код:	Държава:	П. код:
Град:		Град:	
Лице за контакт:		Лице за контакт:	
Митница:	Тел.:	Митница:	Тел.:
<b>НАВЛО (Цена за трансп.):</b>		<b>ВАЛУТА</b> <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> ЛВ. <input type="checkbox"/> Друга:	

Забележки / Специални изисквания: Всички посочени суми са без ДДС.

Срок на плащане: ..... дни след доставка съгласно CMR / а.

Всички групажни заявки приети след 14:00 се организират за следващ ден + 1 ( по-следващ ден )

ЗАЯВИТЕЛ / ПЛАТЕЦ НА НАВЛОТО: ..... ПЕЧАТ НА ЗАЯВИТЕЛЯ:.....