

Abstellgenehmigung



In time with business.

Empfänger/Vollmachtgeber:

Firma: _____
Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
Postleitzahl/Ort: _____

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

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 Paketinformation.

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

- ja
 nein

Die Abstellgenehmigung gilt für die folgenden Servicearten (**bitte ankreuzen**):

- Classic-Service
(**von der Abstellgenehmigung sind ausgeschlossen:**
Nachnahme, Gefahrgut, Austausch, Pakete für Apotheken und Arztpraxen)
- Express-Service

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.

Ort, Datum der Ausstellung

Unterschrift des Vollmachtgebers oder einer dazu berechtigten
Person und Firmenstempel

Ihr DPD-Depot (bitte eintragen)