NACISKAJ MOCNO DŁUGOPIS: PISZESZ PRZEZ 5 KOPII!! **NIE WYPEŁNIAJ CZĘŚCI ADRESOWEJ**

DRUK I OPRACOWANIE GRAFICZNE - ARTPOL PRINTING, INC.

POLAMER

3094 N. Milwaukee, Chicago, IL 60618
tel. (773) 685-8222 **fax** (773) 685-6949
www.polamerusa.com

NADAWCA/Exporter

ODBIORCA/Consignee

BILL OF LADING NO.

DATA:

Waga/Kubatura
Weight/Cubic Ft

ZAWARTOŚĆ/CONTENTS

ARTYKUŁ	WAGA ILOŚĆ	ARTYKUŁ	WAGA ILOŚĆ

Kwit jest dowodem nadania jednej paczki ubezpieczonej do wysokości wartości rynkowej artykułów wyszczególnionych na deklaracji celnej i zawartych w paczce do sumy $100.00. Za uszkodzenia techniczne wewnętrzne firma nie odpowiada. Odszkodowanie wypłacone zostanie w formie kredytu. POLAMER podejmie decyzję o formie odszkodowania na podstawie przedstawionych dokumentów i wysokości roszczeń nie przekraczających sumy $100.00. Polamer nie odpowiada za opóźnienia spowodowane z przyczyn niezależnych. Polamer nie odpowiada za szkło, ceramikę, art. łatwo tłukące, plastikowe, łamliwe oraz nieodpowiednio zabezpieczone.
OŚWIADCZAM, że do paczki NIE włożyłem/am pieniędzy, narkotyków, materiałów wybuchowych, broni, amunicji i innych artykułów zabronionych polskimi i amerykańskimi przepisami, żadnych płynów, olejów, szamponów, soków, artykułów żrących, toksycznych i łatwopalnych.Jeśli w paczce będą takie artykuły, paczka będzie skonfiskowana i przekazana właściwym organom celnym w celu likwidacji.
Wyrażam zgodę na zlikwidowanie całej paczki w wypadku przesłania wyżej wymienionych bez zwrotu jakiegokolwiek odszkodowania.(Wyrażam zgodę na sprawdzenie paczki.)
NO HAZARDOUS MATERIALS. I CONSENT TO SEARCH OF THE PACKAGE.

OŚWIADCZAM, ŻE WYPEŁNIŁEM/AM DEKLARACJĘ ZGODNIE Z ZAWARTOŚCIĄ PRZESYŁKI.

ZANIM PODPISZESZ PRZECZYTAJ POWYŻSZE INFORMACJE!!!

NADAWCA: PODPIS **DATA**

Wartość dla Urzędu Celnego:
USD _____

Podpis- Signature _____

UWAGA: W razie stwierdzenia zastrzerzeń należy spisać protokół podpisany przez odbiorcę i dostawcę przed pokwitowaniem odbioru paczki. Dokument ten jest niezbędny do zgłoszenia reklamacji w ciągu 6 miesięcy.

ODBIORCA!

Imię i nazwisko_____

Data:_____ Dowód osobisty: Seria:_____ Nr_____

JEDNORAZOWA DOSTAWA OPŁACONA PRZY NADANIU

SPRAWDŹ ZAWARTOŚĆ PRZED ODBIOREM!
KWITUJE ODBIÓR PACZKI BEZ ZASTRZEŻEŃ. NIE ZGŁASZAM ROSZCZEŃ ANI REKLAMACJI. ZWALNIAM POLAMER OD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA PRZESYŁKĘ

Podpis _____

opłata $ za przesyłkę		
opłata manipulacyjna		
opłata za ekstra ubezpieczenie		
Towar:		
Razem:		