

Abstellgenehmigung



Ich/wir ermächtige(n) hiermit den DPD, Pakete ohne Empfangsbestätigung an folger Abzustellen (genaue Beschreibung):

Durch die Abstellung am angegebenen Ort geht das Risiko für Verlust und Beschädigung auf mich/uns als Empfänger über.

Der DPD informiert Standardmäßig über jede Paketabstellung mit einer Zustellbenachrichtigung.

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

- ja
 nein

Unterschrift des Vollmachtgebers oder einer dazu berechtigten Person

Die Abstellgenehmigung gilt für folgende Servicearten (**bitte ankreuzen**):

Standardprodukte
(**von der Abstellgenehmigung sind ausgeschlossen:**
Nachnahme, Gefahrgut, Austauschservice, Pakete für Apotheken und Arztpraxen)

DPD EXPRESS Produkte/GARANTIEPAKET 24

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.

Firma: _____

Name, Vorname _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Ort, Datum der Ausstellung

Unterschrift des Vollmachtgebers oder einer dazu
Berechtigten Person und Firmenstempel