



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



In time with business.

04/2009