

HÜVITUSNÕUE

Kellele: DPD Eesti AS

Faks: 613 0013

Nõude esitaja firma		Arvelduskonto number¹		
Baltic Auto Glass OÜ				
Aadress / Kontaktisik	Tarneaadress / kontaktisik	Telefon	Faks	E-mail
Kadaka tee 70c/1 12618 Tallinn Katrín Mallene	Laki 12 10621 Tallinn Risto Merimaa	6711 022	6711 001	hulgi@klt.ee
Kaubasaaja nimi		Kaubasaatja nimi		
		Baltic Auto Glass OÜ		
Aadress		Aadress		
		Kadaka tee 701/1, Tallinn12618		
Nõude esitamise põhjus (märkida x'ga)		Bizpak/DPD saatelehe number		
<input type="checkbox"/>	kauba kahjustus			
<input type="checkbox"/>	kauba puudujääk/kadumine			
Muu nõude esitamise põhjus		Veo kuupäev	Kahjustunud/puuduva kauba kaal	
Kahjustunud/puuduva kauba kirjeldus				
Esitajale teadaolev juhtumi kirjeldus				
Kahjusumma kokku	NB! Ära näidata kahjusumma koos kauba omahinnaga, mitte jaemüügihinnaga ning ilma käibemaksuta.			
Kahjusumma koosneb järgmistest osadest				
Hüvitusnõudele on lisatud järgmised dokumendid (märkida x'ga)				
<input type="checkbox"/>	Kauba saateleht			
<input type="checkbox"/>	Kaubaarve			
<input type="checkbox"/>	CMR, AWB või veokiri			
<input type="checkbox"/>	Pakkeleht			
Dokument, mis tõendab tekkinud kahju suurust, kuid mis ei ole kaubaarve				
Muud dokumendid (pildid, koostatud aktid, vms.)				
Nõude esitaja nimi	Allkiri	Kuupäev		