

Abstellgenehmigung



Ich/wir ermächtige (n) hiermit den 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.

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 die folgenden Servicearten (**bitte ankreuzen**):

- Standardprodukte
(**von der Abstellgenehmigung sind ausgeschlossen:**
Nachnahme, Gefahrgut, Austauschservice, Pakete für Apotheken und Arztpraxen)
- DPD EXPRESS Produkte/GARANTIEPAKET24

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.

Empfänger/Vollmachtgeber:

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Ort, Datum der Ausstellung

Unterschrift des Vollmachtgebers oder einer dazu
berechtigten Person und Firmenstempel

Ihr DPD Depot: