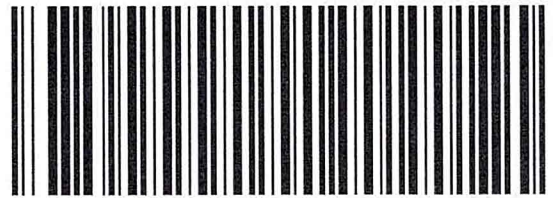


WĘZEL	Pocztex	STREFA
-------	----------------	--------



PX 000 141 595 9

Imię i nazwisko / Nazwa	PLATNIK <input type="checkbox"/>
Adres	

<input type="text"/> - <input type="text"/>	Kod pocztowy	Miejscowość
---	--------------	-------------

Telefon kontaktowy/adres e-mail	Identyfikator umowy:
---------------------------------	----------------------

Imię i nazwisko / Nazwa	PLATNIK <input checked="" type="checkbox"/>
Adres	

<input type="text"/> - <input type="text"/>	Kod pocztowy	Miejscowość
---	--------------	-------------

Telefon kontaktowy/adres e-mail	Identyfikator umowy:
---------------------------------	----------------------

SERWIS Kurier Na dziś

PARAMETRY PRZESYŁKI

 S M L XL 2XL

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ostrożnie | <input type="checkbox"/> Doręczenie na wskazywany dzień: | <input type="checkbox"/> Doręczenie do 9: |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wartość: | | <input type="checkbox"/> Doręczenie do 12:00 |
| <input type="checkbox"/> Ubezpieczenie: | <input type="checkbox"/> Potwierdzenie odbioru: | <input type="checkbox"/> Doręczenie po 17:00 |
| <input type="checkbox"/> Przesyłka niestandardowa | <input type="checkbox"/> Potwierdzenie doręczenia albo zwrotu (SMS/e-mail): | <input type="checkbox"/> Doręczenie do rąk własnych |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sprawdzenie zawartości | | |
| <input type="checkbox"/> Masa powyżej 30 do 50 kg | <input type="checkbox"/> Dokumenty zwrotne: | |
| | | |

PUNKT/AUTOMAT
<input type="text"/> - <input type="text"/>
Kod pocztowy

Inne:	<input type="checkbox"/> Koperta Poczta
-------	---

Nazwa i adres punktu/identyfikator automatu

Zawartość przesyłki:

POBRANIE	_____ Kwota pobrania (zł)
Słownie:	
Przekazać na: <input type="checkbox"/> rachunek bankowy <input type="checkbox"/> adres nadawcy	

Potwierdzam nadanie przesyłki i zgodność danych na etykiecie. Zapoznałem się z regulaminem i wyrażam zgodę na wykonanie usługi na zasadach i warunkach w nim określonych. Oświadczam, że zostały mi doręczone Ogólne Warunki Ubezpieczenia.	
Data i Podpis nadawcy:	

REJON	Masa: kg g	NADANIE U KURIERA	
	Oplata: zł gr	Data Godz. Nr kuriera (pieczęć/podpis kuriera/pracownika)	

Pola białe wypełnia nadawca, pola szare wypełnia Poczta

PP S.A. nr 43 www.pocztex.pl 804 104 104* 43 842 0 84