|  |  |
| --- | --- |
| UMOWA: ZLECENIE SPEDYCYJNE – TRANSPORT MORSKI | |
| ZLECENIODAWCA: | Cargo Shipping Sp. z o.o.  Ul. Wyspiańskiego 39/2  70-497 Szczecin, Poland  Tel.: +48 91 400 00 26  Email: office@cargoshipping.pl  NIP: 8512941945, REGON: 320094683  KRS: 0000249305 |
| NIP / EORI: |
| OSOBA KONTAKTOWA: |
| NR TELEFONU: |
| E-MAIL: |

WARUNKI ZLECENIA

|  |  |
| --- | --- |
| NR OFERTY: | |
| USTALONA STAWKA: | TERMIN PŁATNOŚCI: |

DANE KONTAKTOWE:

|  |  |
| --- | --- |
| NADAWCA (MIEJSCE ZAŁADUNKU): | ODBIORCA (MIEJSCE ROZŁADUNKU): |

DANE DOSTAWY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| WARUNKI DOSTAWY: (WG INCOTERMS 2020) | DATA ZAŁADUNKU: | | | |
| PORT ZAŁADUNKU: | PORT ROZŁADUNKU: | | | |
| WIELKOŚĆ KONTENERA: (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE) | 20’ DV | 40’ DV | 40’ HC | LCL |
| WAGA BRUTTO / OBJĘTOŚĆ TOWARU: | ILOŚĆ / RODZAJ OPAKOWAŃ: | | | |
| NAZWA TOWARU: | WARTOŚĆ TOWARU: | | | |
| CZY TOWAR MOŻNA PIĘTROWAĆ: (NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)  TAK / NIE | RODZAJ TOWARU: (niewłaściwe skreślić)  NEUTRALNY / NIEBEZPIECZNY | | | |
| ODPRAWA CELNA: (NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)  EKSPORTOWA / IMPORTOWA / TRANZYT | | | | |
| UBEZPIECZENIE TOWARU: (NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)  TAK / NIE | | | | |

Warunki handlowe dostępne na stronie internetowej: [www.cargoshipping.pl](http://www.cargoshipping.pl)

Podpis zleceniobiorcy Podpis zleceniodawcy

(data i miejsce) (data i miejsce)