

NYILATKOZAT

Alulírott

Képviselő személy:.....

Cégnév:.....

Cím:.....

igazolom, hogy a(.....) -(.....) viszonylaton történt, pozíciójánál fuvarfeladat teljesítése során a sérült, illetve a hiányzottdb/kg árura vonatkozóan a (cégnév) nem rendelkezik külön szállítmánybiztosítással, illetve nem nyújtott be kárigényt egyetlen biztosítótársaság felé sem. A kárösszeg megtérítését a fuvarozó felelőssége alapján, a fuvarozó CMR biztosítására kérem rendezni.

....., 2017.

Aláírás, P.H.

Kérjük, hogy a kitöltött nyilatkozatot az e-mail címünkre (info@bi-ka.hu) elküldeni szíveskedjenek.

