



Tomasz Wiśniewski
ul. Jana Pawła II 56/4
74-202 BIELICE (PL)

tel. +48/91.564.43.82
fax +48/91.885.82.53
mob. +48/ 692.44.90.95
27/7 +48/ 790.79.15
E-Mail: amt@amt-logistics.pl

OŚWIADCZENIE NADAWCY

Ja, niżej podpisany.....
reprezentujący firmę
NIP....., z siedzibą w
oświadczam, iż:

1. przesyłka nr za zleceniem nr nie zawiera przedmiotów, których posiadanie i przewóz jest zabronione prawem polskim, państwa przeznaczenia lub unijnym, a w szczególności: gotówki, papierów wartościowych, innych dokumentów o charakterze płatniczym; przedmiotów wartościowych (wrobów jubilerskich, dzieł sztuki, antyków, numizmatyki, itp.- sprzed 1945 r); broni i amunicji; artykułów szybko psujących się, wymagających specjalnych warunków przewozu; zabronionych substancji chemicznych i biologicznie aktywnych; zwierząt, szczątków ludzkich i zwierzęcych; środków odurzających i psychotropowych; leków wymagających specjalnych warunków przewozu; innych towarów, które swoimi właściwościami mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia osób mających z nimi styczność, bądź mogących uszkodzić lub zniszczyć inne przesyłki; innych towarów, których przewóz jest zabroniony na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz przesyłek, jeżeli naruszałoby to przepisy prawa pocztowego (zwłaszcza naruszenia obszaru zastrzeżonego) ani też towarów strategicznych w rozumieniu ustawy z dnia 29.11.2000r o obrocie z zagranicą towarami, technologiami i usługami o znaczeniu strategicznym dla bezpieczeństwa państwa (Dz.U. z dn. 28.12.2000r nr 119, poz. 1250).
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia ustaleń zawartych w pkt. 1 poddaję się obowiązkowi uiszczenia kary umownej w wysokości 2,000,00 PLN oraz wyrażam zgodę na dochodzenie odszkodowania przez AMT w zakresie szkody przekraczającej wysokość ustalonej kary umownej.
3. Zapoznałam(-em) się z regulaminem przewozu przesyłek pod nazwą „Ogólne Warunki i Postanowienia Przewozu Przesyłek” (dokument AMT_OP-3_09) i w pełni je akceptuję.
4. Żądam / nie żądam ubezpieczenia przesyłki(-ek) do wysokości EUR, USD, SEK, NOK, PLN
(słownie)

Miejscowość:, dnia/...../.....

(Czytelny podpis i pieczęć firmowa)