



Kár,- hiányfelvételi jegyzőkönyv

[Damage, - Loss Claim Protocol]

telefon: +36 1 8 777 400

e-mail: ugyfelszolgalat@tof.hu

honlap: www.tof.hu

1. Adatok [Data]

Kérjük, nyomtatott betűkkel kitölteni! [Please fill in block capitals!]

Rögzítés helyszíne [Place of record]

Dátum
[Date]

é	é	é	é	h	h	n	n
---	---	---	---	---	---	---	---

2. Feladó [Consignor]

Kérjük, nyomtatott betűkkel kitölteni! [Please fill in block capitals!]

Cég / Név [Company / Name]

3. Címzett [Addressee]

Kérjük, nyomtatott betűkkel kitölteni! [Please fill in block capitals!]

Cég / Név [Company / Name]

4. Küldemény [Shipment]

Kérjük, nyomtatott betűkkel kitölteni! [Please fill in block capitals!]

Fuvarlevélszám [Airwaybill number]

Küldemény tartalma [Shipment content]

A küldemény bontott állapotban érkezett
[Shipment was delivered in unsealed condition]

<input type="checkbox"/>	Igen [Yes]
<input type="checkbox"/>	Nem [No]

A küldeményen külsérelmi nyomok láthatóak
[External sign of physical damage is visible]

<input type="checkbox"/>	Igen [Yes]
<input type="checkbox"/>	Nem [No]

A küldemény belső tartalma sérült
[Internal content of the shipment is damaged]

<input type="checkbox"/>	Igen [Yes]
<input type="checkbox"/>	Nem [No]

A küldemény kibontásakor a jelenlévők a szállítólevélhez képest a következő eltéréseket állapították meg, a kár rövid leírása

[Presents stated the following discrepancies compared to the delivery note, short description of the damage case]

5. Jegyzőkönyv hitelesítés [Protocol authentication]

Jelenlévő #1
[Person #1]

Munkakör #1
[Job title #1]

Aláírás #1
[Signature #1]

Jelenlévő #2
[Person #2]

Munkakör #2
[Job title #2]

Aláírás #2
[Signature #2]

Jelenlévő #3
[Person #3]

Munkakör #3
[Job title #3]

Aláírás #3
[Signature #3]