

PROTOKÓŁ SZKODOWY / DAMAGE REPORT



Numer przesyłki / Waybill number <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data sporządzenia protokołu / Inspection date: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kod stacji nadania / Origin:
	Kod stacji doręczenia / Destination:
Liczba paczek / Number of pieces: _____ Waga przesyłki / Shipment weight: _____ Wartość przesyłki / Shipment value : _____, ____ Przesyłka ubezpieczona / Shipment insured: <input type="checkbox"/> Tak / Yes <input type="checkbox"/> Nie / No Zawartość przesyłki / Contents: _____	

Opakowanie zewnętrzne / Outer packaging: <input type="checkbox"/> Karton / Cardboard box <input type="checkbox"/> Koperta / Envelope <input type="checkbox"/> Foliopak / Flyer <input type="checkbox"/> Skrzynia / Wooden case <input type="checkbox"/> Beczka / Barrel <input type="checkbox"/> Pojemnik / Container <input type="checkbox"/> Inne / Other _____ _____ _____ _____ _____	Zabezpieczenie wewnętrzne / Inner packaging: <input type="checkbox"/> Brak / None <input type="checkbox"/> Tak / Yes: <input type="checkbox"/> Styropian / Styrofoam <input type="checkbox"/> Tektura / Cardboard <input type="checkbox"/> Przekładki / Separators <input type="checkbox"/> Folia / Foil <input type="checkbox"/> Papier / Paper <input type="checkbox"/> Gąbka / Sponge <input type="checkbox"/> Skrzynia / Case <input type="checkbox"/> Inne / Other: _____ _____ _____	Uszkodzenie opakowania / Damaged packaging: <input type="checkbox"/> Nie / No <input type="checkbox"/> Tak / Yes <input type="checkbox"/> Rozdarcie / Torn <input type="checkbox"/> Przedziurawienie / Punctured <input type="checkbox"/> Zgniecenie / Crushed <input type="checkbox"/> Złamanie / Broken <input type="checkbox"/> Zamoczenie / Wet <input type="checkbox"/> Inne / Other: _____ _____ _____	Uszkodzenie zawartości / Damaged contents: <input type="checkbox"/> Braki w przesyłce / Missing pieces <input type="checkbox"/> Zamoczenie / Wet <input type="checkbox"/> Porysowanie / Scratched <input type="checkbox"/> Połamanie / Broken <input type="checkbox"/> Zabrudzenie / Dirty <input type="checkbox"/> Wgniecenie / Dented <input type="checkbox"/> Przedziurawienie / Punctured <input type="checkbox"/> Rozdarcie / Torn <input type="checkbox"/> Inne / Other: _____ _____ _____
--	--	--	---

Uwagi dotyczące uszkodzenia / Remarks concerning damage:

Informujemy, iż protokół bez pisma reklamacyjnego nie jest podstawą do wszczęcia postępowania reklamacyjnego.
 We would like to inform that Damage Report without the official claim letter is not grounds to initiate claim proceedings.

Stwierdzam zgodność raportu ze stanem faktycznym.
I hereby certify that the foregoing statement of facts is true and correct.

Czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej ze strony DHL / DHL Employee name, signature and stamp:	Czytelny podpis i pieczęć Klienta / Customer name, signature and stamp: