

PICK-UP-REQUEST – REMOTE COLLECTION

DDI (Road) Importservice – DHL EUROPLUS

GRN:

Requesting Customer Address / Shipper / AUFTRAGGEBER

*

Billing Account-No. / **Abrechnungsnummer** (= EKP (10-) + Verfahren (2- „68“) + Teilnahme (2-stellig))

*

Company Name / Firmenname

*

Street, No. / Strasse, Hausnummer

*

*

ZIP, Town, Area / PLZ, Stadt

Deutschland

Country / Land

*

Contact / Ansprechpartner

*

Tel.-No. / Telefon

Fax-No. / Telefax

E-Mail

Pick-up address / Absender:

*

Company Name / Firmenname

*

Contact / Ansprechpartner

*

Street, No. / Strasse, Hausnummer

*

*

ZIP, Town, Area / PLZ, Stadt

*

Country / Land

*

Tel.-No. / Telefon

Fax-No. / Telefax

E-Mail

Delivery address / Empfänger:

*

Company Name / Firmenname

*

Contact / Ansprechpartner

*

Street, No. / Strasse, Hausnummer

*

*

ZIP, Town, Area / PLZ, Stadt

Deutschland

Country / Land

*

Tel.-No. / Telefon

Fax-No. / Telefax

E-Mail

Remarks / Anmerkungen

Remarks / Anmerkungen

Shipment data / Angaben zur Sendung

Customer ref. no. Kundenreferenz-Nr.		Consignée ref. no.: Empfängerreferenz-Nr.:		Term of delivery / Lieferbedingungen:	EXW
No. of items/ parcel Anzahl Packstücke		No. of pallets: Anzahl Palletten:		Total Weight Gesamt-Gewicht (kg)	
Dimensions Abmessungen	Length Länge:	Width Breite:	Height Höhe:	Volume (cbm):	
Shipment contents Sendungsinhalt:				Value of goods Warenwert:	
Insurance required Versicherung gewünscht		Yes. Insurance Value Falls ja, Versicherungswert:			
Pref. Pick-up-date bevorzugtes Abholdatum:		Auftragseingang bis 12:00 Uhr* DHL Absenderland nach 12:00 Uhr*		Pref. pick-up-time bevorzugte Abholzeit: von bis Uhr	
Specific shipping / delivery instruct. besondere Versandanweisungen					

DHL Auftragsvermerke: nur für interne Zwecke / internal use only

Request-Date:

Auftrag

durch Kunde ☐Auftrag
durch FCS:

Ansprechpartner: Name / Telefon:

* = mandatory fields / Pflichtfelder



Bitte verwenden Sie den folgenden Link zum Versand per Email; fügen im Betreff noch den Firmennamen & das Abholdatum hinzu und hängen Sie das Dokument an: pur.cscplz@deutschepost.de
oder per Fax : 01803 590501**

**14 ct je angef. Min. aus dem dt. Festnetz; max 42 ct je angef. Min aus den deutschen Mobilfunknetzen