

**Zasílatel:**

Direct Parcel Distribution CZ s.r.o.  
Modletice 135  
25101 Říčany u Prahy

**Typ služby:**

(prosím, zaškrtněte) \*\*\*

DPD CLASSIC Business	<input type="checkbox"/>	Výměnná zásilka	<input type="checkbox"/>
DPD CLASSIC Private	<input type="checkbox"/>	DPD Guarantee	<input type="checkbox"/>
DPD CLASSIC - Export	<input type="checkbox"/>	Nadměrné zásilky	<input type="checkbox"/>
DPD CLASSIC - Letecká	<input type="checkbox"/>	Collection request	<input type="checkbox"/>
Dobírka**	<input type="checkbox"/>	DPD Pack	<input type="checkbox"/>
Dobírka placená kartou**	<input type="checkbox"/>	DPD Box	<input type="checkbox"/>
DPD 10:00	<input type="checkbox"/>	Guarantee DPD Pack	<input type="checkbox"/>
DPD 12:00	<input type="checkbox"/>	Guarantee DPD Box	<input type="checkbox"/>
DPD 18:00	<input type="checkbox"/>	Připojištění ***	<input type="checkbox"/>
Sběrný balík	<input type="checkbox"/>	Celní odbavení ***	<input type="checkbox"/>

**Požadované doplňkové služby ke službě DPD CLASSIC s doručením na Private adresu:**

IDM:  Vyzvednutí u třetí strany:

**Příkazce****DATUM SVOZU:****Zákaznické číslo:**

87400183024

**Název společnosti:**

Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé

**Ulice, číslo (sídlo):**

Košumberk 80

**PSČ, město (sídlo):**

538 54

Skuteč

**Kontaktní osoba, telefon\*:**

Miroslav Hegr, 733533005

**IČO:**

183024

**DIČ:**

CZ00183024

**Částka za dobírku\*\*:**

x

**Zásilku vyzvednout na adrese****Název firmy:****Ulice, číslo:****PSČ, město:****Kontaktní osoba, telefon\*:****Počet zásilek:****Hmotnost každé zásilky:****Stát:****Rozměry zásilek:**

Pouze pro Nadrozměrné zásilky

Šířka (cm):

Délka (cm):

Výška (cm):

**Typ balení:**

Balík

**Na adrese vyzvednutí mám štítky DPD:**ANO NE **Zásilku doručit na adresu****Název firmy:**

Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé

**Jedná se o doručení na soukromou adresu?**ANO **Ulice, číslo:**

Košumberk 80

**PSČ, město:**

538 54

Skuteč

**Stát:**

ČR

**Kontaktní osoba, telefon\*:**

Miroslav Hegr, 733533005

hegr@hamzova-lecebna.cz

**Mobilní telefon pro SMS avizaci: \*\*\*\***

733533005

**Emailová adresa pro avizaci: \*\*\*\***

hegr@hamzova-lecebna.cz

**Zásilka obsahuje pouze dokumenty (nulová celní hodnota):**ANO  pouze pro DPD Intercontinental**Požadují štítky pro zvláštní manipulaci:****Typ**Pozor křehké! Neklopit! **Popis**

500 ks

500 ks

**Cena**

500 Kč

500 Kč

Tento formulář se přijetím Zasílatelům stává Zásilatelenskou smlouvou. Zásilateléské služby jsou poskytovány na základě Zásilateléské smlouvy, všeobecných obchodních podmínek DPD (dále jen "Podmínky") a ceníku DPD, jejichž aktuální znění je zpřístupněno klientovi na internetových stránkách [www.dpd.cz](http://www.dpd.cz).

Pro zajištění řádné přepravy je třeba před odesláním zásilky uhradit veškeré poplatky za přepravu. Zásilateléské společnosti (DPD) stvrzuje, že se seznámil s obsahem aktuálních Podmínek a že \* povinný údaje v zásilce vyplývající z přepravy zboží mezi ním a DPD řídily těmito Podmínkami.

\*\* podmínkou je dodání dobírkového seznamu

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis klienta: \_\_\_\_\_