

Note:

- Il testo sotto riportato va riscritto su Vostra carta intestata
- Riportare solo la motivazione più pertinente alla Vostra casistica

Data: ___/___/___

Spettabile Db-Line S.r.l.
Viale Rimembranze, 47/a
21024 BIANDRONNO VA
Ufficio Danni

Vi informiamo che a seguito del controllo quantità effettuato sulla Vs. spedizione Fattura/ Ddt n° _____ del ___/___/___ consegnata per Vs. conto dal corriere _____ in data ___/___/___ sono risultati mancanti / danneggiati i seguenti prodotti:

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo

Totale valore merce mancante/danneggiata: Euro _____ + IVA

Totale peso merce mancante/danneggiata: Kg _____

Numero colli mancanti/danneggiati: _____

Scrivere sulla dichiarazione una delle seguenti voci:

- Il collo si presentava apparentemente chiuso correttamente essendo stato sovrapposto del nastro trasparente/neutro sul nastro Db-Line
- Il collo si presentava aperto
- Il collo si presentava schiacciato su uno o più lati
- Il collo si presentava aperto e richiuso

In caso di non accettazione con riserva, scrivere sulla dichiarazione il motivo della mancata apposizione scegliendo una delle seguenti voci:

- Non ho apposto riserva perché l'incaricato alla consegna non ci permetteva di apporre riserva generica/specifica sul bollettino.
- Non ho apposto riserva perché l'incaricato alla consegna non voleva/poteva attendere il controllo della merce.
- Non ho apposto riserva perché il/i collo/i non presentavano apparentemente nessuna anomalia.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara con la presente di cedere ogni diritto ed azione sia in tema di contratto d'assicurazione sia in tema di contratto di trasporto alla Db Line Srl in relazione alle merci di cui alla fattura / ddt n° _____ e dei danni verificatisi.

Si allega alla presente:

- Copia della fattura di acquisto
- Copia del bollettino di consegna del corriere

In fede

Apporre Vostro timbro e firma leggibile