

## Erklärung zur Selbstversicherung

Kunden-Nr.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

Herr/Frau: \* \_\_\_\_\_

Anschrift: \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder

Hiermit erklären wir, dass wir **SVS /RVS Verbotkunde** sind und daher keine Verrechnung jeglicher Transportversicherungen akzeptieren werden, da wir unsere Ware selbst versichern.

Die Gefahr eines Transportschadens und dessen Abwicklung geht ab Lager der Firma ALLDIS GmbH in Germering auf den Käufer über.

Uns ist bekannt, dass die Firma ALLDIS GmbH, ab dem Eingang dieser Erklärung und für Lieferungen die danach ausgeliefert werden, keinerlei Transportschadenabwicklung übernehmen kann.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner o. g. Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel