Abstellplatzvereinbarung

Versender/Lieferant: _____

_____

_____

Empfängeradresse: **(bitte notieren Sie IHRE genaue Adresse)**

_____

_____

_____

Der Empfänger erteilt Quali-Night AG eine Zugangsberechtigung – in der Regel einen Schlüssel/Badge oder Code – für einen in der Nacht frei zugänglichen, sicheren Abstellplatz. Quali-Night AG liefert in der Nacht Sendungen im Auftrag von Lieferanten und/oder Auftraggebern an diesen Abstellplatz und verpflichtet sich gegenüber dem Empfänger, dessen Zugangsberechtigung zu anonymisieren und diskret zu verwalten. Sollte der Empfänger einen nicht sicheren Abstellplatz zur Verfügung stellen, lehnt Quali-Night AG jede Haftung ab. Bei einer Fahrzeugbelieferung ist es Pflicht, ein alternativer Abstellplatz anzugeben. Im Übrigen gelten unsere AGB.

Hinweis
Bitte beachten Sie beim Ausfüllen dieser Abstellplatzvereinbarung, dass unser Fahrer Ihre Sendungen während der Nacht zustellt. Dies bedeutet, dass er niemanden nach dem Weg fragen kann und dass auch Farben zum Teil schwierig zu erkennen sind. Beschreiben Sie daher bitte markante Wegpunkte, welche auch in der Nacht schnell und eindeutig zu identifizieren sind. Benutzen Sie falls notwendig die Rückseite. Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns herzlich.

Diese Abstellplatzvereibarung ist gültig ab: _____

Erste Lieferung in der Nacht vom _____ auf den _____

Wegbeschreibung Empfängeradresse

Bitte ab Autobahnausfahrt den genauen Anfahrtsweg zu Ihnen beschreiben, oder von welcher Ortseinfahrt Ihre Beschreibung ausgeht.

_____

_____

_____

_____

_____

Abstellplatzvereinbarung

Abstellplatzbeschreibung Empfängeradresse

Bitte beschreiben Sie den genauen Abstellplatz auf Ihrem Gelände, in Ihrem Gebäude und/oder in Ihrem Fahrzeug und legen Sie ggf. einen Plan, eine Skizze oder ein Foto bei. Beschreiben Sie bitte auch genau, wo die Zugangsberechtigung benötigt wird.

_____

_____

_____

_____

_____

Alternativer Abstellplatz

Bitte beschreiben Sie den genauen Alternativen Abstellplatz auf Ihrem Gelände, in Ihrem Gebäude und/oder in Ihrem Fahrzeug und legen Sie ggf. einen Plan, eine Skizze oder ein Foto bei. Beschreiben Sie bitte auch genau, wo die Zugangsberechtigung benötigt wird.

_____

_____

_____

_____

_____

Zugangsberechtigung

Ist für den Abstellplatz ein Schlüssel, Badge oder ähnliches notwendig, bitten wir Sie, dies hier zu notieren und den Schlüssel, Badge oder ähnliches beizulegen (bitte per Einschreiben versenden).

Schlüssel ☐ **Ja** Schlüssel Typ und Nr.: _____

☐ **Nein**

Hinweis: Sollten Sie keinen gesicherten Abstellplatz zur Verfügung stellen, lehnt Quali-Night AG jede Haftung ab.

Abstellplatzvereinbarung

Besonderheiten:
Bitte beschreiben Sie hier Besonderheiten, wie Alarmanlagen, Wachhunde, besondere Rücksichtnahme auf Nachbarn oder ähnliches, falls vorhanden.

_____

_____

_____

_____

_____

Achtung: Ohne gesicherten Abstellplatz kein Versicherungsschutz!!!
Beachten Sie bitte, dass unser Chauffeur während der Nacht bei Ihnen anliefert, er kann niemanden nach dem Weg fragen, auch sind Farben schwierig zu erkennen. Daher bitte markante Wegpunkte erwähnen. Für Ihre Mithilfe danken wir Ihnen bestens!

Datum: Erstellt von (Unterschrift): _____

Erstellt von (Blockschrift): _____