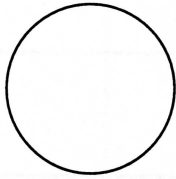


Placówka pocztowa



Pismo reklamacyjne

na przesyłkę rejestrowaną

C z ę ś ć I

Numer kodu placówki nadania przesyłki
Numer nadania przesyłki

Nr bieg. rejestru pism reklamacyjnych

W y p e ł n i a n a d a w c a	Rodzaj przesyłki				
	Numer	nadania			
	Placówka				
	Data				
	Imię i nazwisko lub nazwa		adresata		
	Dokładny adres				
	Wartość	Masa	Oплата	Kwota pobrania	
	zł gr.....	kg g.....	zł gr.....	zł gr.....	
	Zawartość przesyłki, rodzaj opakowania, ewentualnie wartość i kolor poszczególnych przedmiotów				
	Imię i nazwisko lub nazwa	nadawcy			
Dokładny adres					
W razie zaginięcia przesyłki żądam odszkodowania zł gr.....					
Stwierdzam, że powyższej przesyłki z powrotem nie otrzymałem(am).					
Dn. podpis nadawcy			

UPRASZA SIĘ

- 1) Podać datę doręczenia – wydania przesyłki *)
- 2) Przesyłkę jeszcze nie podjętą zwrócić nadawcy *)
- 3) Nadesłać kwotę pobrania *)
- 4) Nadesłać potwierdzenie odbioru lub jego duplikat podpisany przez adresata, albo stwierdzenie z placówki doręczenia przesyłki *)

Stwierdzam, że obok wymienioną przesyłkę otrzymałem(am)

Data 20..... r.

.....
podpis odbiorcy

Stwierdzam, że obok wymienionej przesyłki dotychczas nie otrzymałem(am)

Data 20..... r.

.....
podpis odbiorcy

Obok wymienioną przesyłkę doręczono odbiorcy dnia

.....

.....

Jeżeli podpisu odbiorcy nie można uzyskać

Niniejsze pismo reklamacyjne przyjęt i z potwierdzeniem nadania porówna

*) Niepotrzebne skreślić

.....
podpis

Zatwienie pisma reklamacyjnego na przesyłki rejestrowane zapisywane pojedynczo lub zbiorowo
oraz poszukiwanie przesyłki rejestrowanej, zapisywanej pojedynczo – drogą przemieszczania

Część II

Nazwa placówki pocztowej, która zatwiała pismo reklamacyjne		Numer bieżący rejestru pism reklamacyjnych	dzień	pod numerem oddaw- czym	dzień	do:	dzień	do:	dzień	do:	Zapisywana w razie jej nadejścia wysłana dalej ekspedycja (wypenic także rubr. 7 i 8)	leży nie podjęta **)	nie nadeszła do miejsca przeznaczenia **)	Uwagi	13

*) Słowa nieodpowiednie skreślić **) w danym wypadku w odnośnej pozycji wstawić "1"

POKWITOWANIE

otrzymania oryginału potwierdzenia nadania

<input type="checkbox"/>	przesyłki listowej poleconej	Nr nadania
<input type="checkbox"/>	przesyłki listowej z zadeklarowaną wartością	Data nadania
<input type="checkbox"/>	paczki pocztowej	Masa kg g
<input type="checkbox"/>	przesyłki pobraniowej	Zadekl. wartość zł gr
<input type="checkbox"/>	przekazu pocztowego	Kwota pobrania zł gr
<input type="checkbox"/>	innej przesyłki	Kwota przekazu zł gr

nadanego w Placówce poczt. z usługami

komplementarnymi

pod adresem
(imię i nazwisko, nazwa i dokładny adres adresata)

placówka pocztowa potwierdza przyjęcie oryginału potwierdzenia nadania i złożenia reklamacji w celu przeprowadzenia postępowania reklamacyjnego.

.....
(data przyjęcia).....
(podpis pracownika i pieczęć placówki przyjmującej reklamację)

PP S.A. nr 96

Wydz. Poligr. CI Wrocław 2010

POKWITOWANIE

otrzymania oryginału potwierdzenia nadania

<input type="checkbox"/>	przesyłki listowej poleconej	Nr nadania
<input type="checkbox"/>	przesyłki listowej z zadeklarowaną wartością	Data nadania
<input type="checkbox"/>	paczki pocztowej	Masa kg g
<input type="checkbox"/>	przesyłki pobraniowej	Zadekl. wartość zł gr
<input type="checkbox"/>	przekazu pocztowego	Kwota pobrania zł gr
<input type="checkbox"/>	innej przesyłki	Kwota przekazu zł gr

nadanego w Placówce poczt. z usługami

komplementarnymi

pod adresem
(imię i nazwisko, nazwa i dokładny adres adresata)

placówka pocztowa potwierdza przyjęcie oryginału potwierdzenia nadania i złożenia reklamacji w celu przeprowadzenia postępowania reklamacyjnego.

.....
(data przyjęcia).....
(podpis pracownika i pieczęć placówki przyjmującej reklamację)

PP S.A. nr 96

Wydz. Poligr. CI Wrocław 2010

POKWITOWANIE

otrzymania oryginału potwierdzenia nadania

<input type="checkbox"/>	przesyłki listowej poleconej	Nr nadania
<input type="checkbox"/>	przesyłki listowej z zadeklarowaną wartością	Data nadania
<input type="checkbox"/>	paczki pocztowej	Masa kg g
<input type="checkbox"/>	przesyłki pobraniowej	Zadekl. wartość zł gr
<input type="checkbox"/>	przekazu pocztowego	Kwota pobrania zł gr
<input type="checkbox"/>	innej przesyłki	Kwota przekazu zł gr

nadanego w Placówce poczt. z usługami

komplementarnymi

pod adresem
(imię i nazwisko, nazwa i dokładny adres adresata)

placówka pocztowa potwierdza przyjęcie oryginału potwierdzenia nadania i złożenia reklamacji w celu przeprowadzenia postępowania reklamacyjnego.

.....
(data przyjęcia).....
(podpis pracownika i pieczęć placówki przyjmującej reklamację)

PP S.A. nr 96

Wydz. Poligr. CI Wrocław 2010

POKWITOWANIE

otrzymania oryginału potwierdzenia nadania

<input type="checkbox"/>	przesyłki listowej poleconej	Nr nadania
<input type="checkbox"/>	przesyłki listowej z zadeklarowaną wartością	Data nadania
<input type="checkbox"/>	paczki pocztowej	Masa kg g
<input type="checkbox"/>	przesyłki pobraniowej	Zadekl. wartość zł gr
<input type="checkbox"/>	przekazu pocztowego	Kwota pobrania zł gr
<input type="checkbox"/>	innej przesyłki	Kwota przekazu zł gr

nadanego w Placówce poczt. z usługami

komplementarnymi

pod adresem
(imię i nazwisko, nazwa i dokładny adres adresata)

placówka pocztowa potwierdza przyjęcie oryginału potwierdzenia nadania i złożenia reklamacji w celu przeprowadzenia postępowania reklamacyjnego.

.....
(data przyjęcia).....
(podpis pracownika i pieczęć placówki przyjmującej reklamację)

PP S.A. nr 96

Wydz. Poligr. CI Wrocław 2010

ŻĄDANIE

Zmiany umowy o świadczenie usługi w zakresie:

zwrotu zmiany adresu zmiany adresata

adresowane do placówki pocztowej

Przekazać drogą: pocztową telefoniczną telegramem pocztowym

Dotyczy: przesyłki / kwoty przekazu zł gr
(podać jej rodzaj)

placówka nadawcza nr nadawczy

Kwota: zadeklarowanej wartości zł gr, pobrania zł gr

Adresat
(imię i nazwisko – nazwa)

.....
(dokładny adres)

Nadawca
(imię i nazwisko – nazwa)

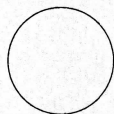
.....
(dokładny adres)

1. Proszę wycofać i zwrócić mi wyżej wymienioną przesyłkę – przekaz pocztowy*

2. Proszę dosłać przesyłkę – przekaz pocztowy* pod adres.....

data podpis nadawcy

Miejsce na
uiszczenie
opłaty



Odcisk datownika
placówki nadania

.....
(podpis pracownika przyjmującego)

zaznaczyć żądane wykonanie

* niepotrzebne skreślić

PEŁNOMOCNICTWO POCZTOWE

(przed wypełnieniem dokładnie przeczytać)

Ja(My) niżej podpisany(a)(i):

1 -
imię, nazwisko i dokładny adres

2 -
imię, nazwisko i dokładny adres

3 -
imię, nazwisko i dokładny adres

upoważniam(y) niniejszym:

1 -
imię, nazwisko i dokładny adres

2 -
imię, nazwisko i dokładny adres

3 -
imię, nazwisko i dokładny adres

A – do jednorazowego odbioru i pokwitowania *)

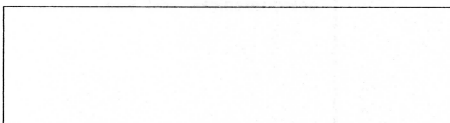
.....
podać rodzaj przesyłki, sumę przekazu, nadawcę itp.

B – do odbioru i kwitowania na czas od 20..... r. do 20..... r. do odwołania *):

- a) przesyłek listowych nierejestrowanych *),
- b) przesyłek listowych poleconych *),
- c) przesyłek listowych z zadeklarowaną wartością *),
- d) paczek pocztowych zwykłych *),
- e) paczek pocztowych z zadeklarowaną wartością *),
- f) przesyłek pobraniowych*)
- g) kwot przekazów pocztowych, czekowych, PZW *),
- h)

nadesła ^{nej *)} do placówki pocztowej pod adresem
_{nych **)} nazwa placówki oddawczej

.....
imię, nazwisko (nazwa), adres adresata



odcisk stempla firmowego

..... dnia 20..... r.

.....
podpis(y) mocodawcy(ów)

odwrócić

Uwagi: *) – Tekst niepotrzebny skreślić.

- 1 – pełnomocnictwo pocztowe należy wypełnić starannie, atramentem, długopisem lub maszyną do pisania – bez przekreśleń i wycierań,
- 2 – przedstawiciel instytucji wystawiający pełnomocnictwo jest obowiązany udowodnić, że na podstawie przepisów prawnych jest uprawniony do odbioru przesyłek pocztowych i kwot przekazów pocztowych adresowanych do instytucji,
- 3 – podpis na pełnomocnictwie należy złożyć wobec pracownika pocztowego przyjmującego pełnomocnictwo,
- 4 – na pełnomocnictwie wystawionym przez instytucję posługującą się stemplem firmowym należy obok podpisu mocodawcy umieścić odcisk tego stempla.

NOTATKI PLACÓWKI POCZTOWEJ

1 – Stwierdzam tożsamość mocodawcy(ców)

- a) Pan(i) na podstawie
.....
rodzaj i cechy dokumentu tożsamości
- b) Pan(i) na podstawie
.....
rodzaj i cechy dokumentu tożsamości
- c) Pan(i) na podstawie
.....
rodzaj i cechy dokumentu tożsamości

oraz własnoręczność jego(ich) podpisu(ów)

.....
podpis pracownika pocztowego

2 – Przedstawiciel instytucji złożył następujące dokumenty stwierdzające jego uprawnienie do odbioru przesyłek (kwot przekazów) nadchodzących pod adresem instytucji.

- a)
- b)
- c)

Miejsce do naklejenia
znaczków pocztowych

Przyjęto dnia 20..... r.



Datownik

.....
podpis pracownika pocztowego

Sprawdzono dn. 20..... r.

i wpisano do księgi
pełnomocnictw pod poz.

.....
podpis pracownika pocztowego

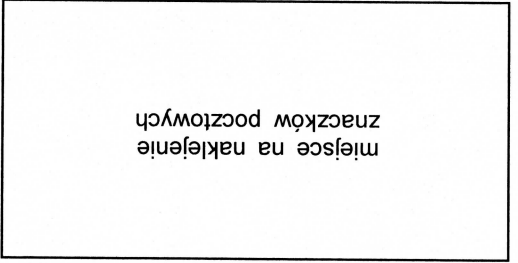
PEŁNOMOCNICTWO JEDNORAZOWE

Ja niżej podpisany(a)
upoważniam Pana(nią)
do odbioru i pokwitowania przesyłki*)
przekazu pocztowego *) (kwota)
nadesłanej(go) do mnie
pod adresem

..... (rodzaj i cechy dokumentu tożsamości)
..... (data i podpis pracownika pocztowego)

*) niepotrzebne skreślić
PP S.A. nr 87

odcisk
pieczęci



..... (podpis mocodawcy)

Świadczenia dodatkowe

Nadawca (imię i nazwisko – nazwa) zł gr

ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość
 ozn. kodowe poczta

PRZEKAZ POCZTOWY na zł gr

słownie
 groszy jak wyżej

Adresat (imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość
 ozn. kodowe poczta

Odcinek dla adresata

Nadawca (imię i nazwisko - nazwa)

ulica, nr domu, nr mieszkania

ozn. kod. poczta

zł gr

ADRESAT

Imię i nazwisko (nazwa)

Starannie przechowywać Dowód nadania przekazu pocztowego (pokwitowanie)

Nadawca (imię i nazwisko - nazwa)

ulica, nr domu, nr mieszkania

ozn. kod. poczta

zł gr

Adresat (imię i nazwisko - nazwa)

ulica, nr domu, nr mieszkania

ozn. kod. poczta

Nr nadania Stempel okręgowy
 Dzień nadania podpis przyjm.
 podpis kontr.

Dzień nadania

Opłata Nr nadania
 zł gr
 Dzień nadania podpis przyjm.

Uwaga: Części zakreślone tłustą linią wypełnia nadawca atramentem, długopisem, drukiem, maszyną do pisania lub za pomocą tuszowego odcisku stempla.

Nr karty (listy) poręczeń	Dzień nadania	Awizowano
Notatka doręczyciela		dnia 20..... r.
		Podpis
Kwotę wymienioną na odwrocie otrzymałem		
Przelano na rachunek		
dnia 20..... r.		
Podpis odbiorcy albo nr r-ku bankowego		
Znamiona dokumentu tożsamości	Dzień wypłaty	Nr księgi wypł. przekazów
rodzaj dokumentu		
wydany przez		
miejsce i data wydania		Podpis wypłac.

Miejsce na korespondencję

Uwaga! Reklamację dotyczącą przekazu można składać w placówce pocztowej w terminie 1 roku od dnia następnego po dniu zawarcia umowy. Nadawca przekazu pocztowego uiszcza dodatkową opłatę za: zwrot do nadawcy przekazu pocztowego po wyczerpaniu, zgodnie z przepisami, możliwości jego doręczenia lub wydania odbiorcy. Niepodjęta przez nadawcę kwota zwróconego przekazu pocztowego pozostaje w depozycie Poczty Polskiej. Przy wpłatach dla posiadaczy rachunków bankowych należy stosować „BLANKIET WPŁAT NA RACHUNKI BANKOWE”.