

S-F-۲۴-۰۰	اطلاعات مورد نیاز جهت درخواست واردات به شیوه پس کرایه Reciever Pays Order	
-----------	--	---

RefNo:

Sender (Collection) Information:		مشخصات فرستنده:
Company Name *		نام شرکت *
Address *		نشانی کامل *
City / Postcode *		نام شهر و کدپستی *
Country *		نام کشور *
E-mail *		نشانی ایمیل *
Contact Person *		نام شخص فرستنده *
Telephone / Cellphone *		شماره تلفن ثابت/ همراه *
Receiver (Delivery) Information:		مشخصات گیرنده:
Acc. / Contract No. *		شماره قرارداد/ اشتراک *
Company Name *		نام شرکت *
Address *		نشانی کامل *
City / Postcode *		نام شهر و کدپستی *
Country *		نام کشور *
Contact Person *		نام شخص گیرنده *
E-mail *		آدرس ایمیل *
Telephone / Cellphone *		شماره تلفن ثابت/ همراه *
Shipment Information:		مشخصات محموله:
Shipment Contents *		نوع کالا *
Hs Code *		گروه کالای تعرفه گمرکی *
Qty of Boxes *		تعداد بسته *
Gross Weight (KG) *		وزن نهایی (کیلوگرم) *
Dimensions (C M) *		ابعاد کالا: طول، عرض، ارتفاع (سانتی متر) *
Shipment Value *		ارزش کالا *
Document Information No. *		شماره مدرک (در صورت لزوم) *
لطفاً فرم را به زبان انگلیسی تکمیل نمایید		
نکات بسیار مهم:		
* در صورتی که محموله شما ارزشمند است؛ حتماً جهت بیمه کردن کالای خود از کارشناس مربوطه کسب اطلاعات نمایید.		
* در صورتی که محموله شما شکستنی می باشد حتماً فرستنده خود را جهت استفاده از بسته بندی ویژه استاندارد SSI مطلع بفرمایید.		
* در صورتی که وزن حجمی بار شما از وزن جرمی آن بیشتر باشد؛ هزینه حمل بر اساس وزن حجمی محاسبه خواهد شد و بر همین اساس گیرنده موظف به پرداخت ما به التفاوت هزینه در مقصد می باشد.		
* خواهشمند است قبل از پرکردن این فرم، شرایط و مقررات شرکت در حمل مرسوله پسکرایه را از کارشناس مربوطه دریافت و مطالعه بفرمایید.		
* زمان حمل و تحویل بسته با توجه به سرویس انتخابی شما، وزن و ابعاد بار، از یک روز تا دو هفته کاری متغیر خواهد بود.		
* به منظور تسریع در حمل و تحویل بار، لطفاً فرستنده خود را جهت آماده نمودن اوراق صادراتی مطلع بفرمایید.		
نحوه ی محاسبه ی وزن حجمی: مهم (*)		
$\frac{(cm) ارتفاع \times (cm) عرض \times (cm) طول}{5000}$		
سفارش دهنده حمل بار به صورت پس کرایه، با تکمیل این برگه اظهار می نماید که شرایط و قوانین خدمت پسکرایه ارا مطالعه نموده و مورد تأیید وی می باشد.		
شرایط و مقررات مطالعه شده و مورد تأیید اینجانب می باشد.		
نام، مهر و امضاء سفارش دهنده:		
این قسمت توسط کارشناسان فروش پسکرایه شرکت SSI تکمیل می شود.		
نام کارشناس:		
مبلغ ودیعه :		
تاریخ :		
شماره قبض پرداختی:		
تاریخ قبض پرداختی:		