



Abliefervereinbarung

zwischen: Firmenname/Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____ Nr. _____
Ortschaft: _____

und: TNT Swiss Post AG
Amsleracherweg 8, 5033 Buchs
Tel: 062 837 00 00

**Bitte das Formular unterzeichnet an die Fax-Nummer 062 837 01 02
retournieren oder uns per Post zustellen.**

Abliefervereinbarung

Generalvollmacht (für alle an uns adressierten Sendungen)

Ich/Wir beauftrage/n die Firma TNT Swiss Post AG, die Sendungen

an folgendem Ort zu deponieren :

PAKETSAFE neben Briefkasten (Kabelschloss ganz zuziehen)

an folgende Firma/Person auszuliefern :

**Falls die Sendung zu deponieren ist, entbinde/n wir/ich die Firma TNT Swiss Post AG
von der Pflicht, den Empfang der Sendung/en weiter nachweisen zu müssen.**

Firmenstempel, Datum und Unterschrift : _____