

Экспедитору по приемной накладной

№ \_\_\_\_\_  
(укажите № накладной (экспедиторской расписки))

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### ПРЕТЕНЗИЯ

Экспедитор принял на себя обязательства по организации доставки груза из (указать пункт отправления) \_\_\_\_\_ в (пункт назначения) \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ мест, в соответствии с Договором транспортной экспедиции автомобильным транспортом (указывается, если договор заключен в письменной форме) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Обстоятельства, послужившие основанием для претензии (отметить нужное):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Полное отсутствие (утрата)   | <input type="checkbox"/> Расхождение по весу               |
| <input type="checkbox"/> Частичное отсутствие (указать недостающее кол-во мест груза) _____ | <input type="checkbox"/> Расхождение по объему             |
| <input type="checkbox"/> Порча (указать кол-во поврежденных мест груза) _____               | <input type="checkbox"/> Несогласие с датой забора груза   |
| <input type="checkbox"/> Неверная отправка (указать кол-во мест груза) _____                | <input type="checkbox"/> Несогласие с датой доставки груза |
| <input type="checkbox"/> Внутренняя недостача   | <input type="checkbox"/> Несогласие со стоимостью услуг    |
| <input type="checkbox"/> Иное _____   |  |

В результате чего был причинен ущерб, оцениваемый нами на сумму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

На основании вышеизложенного, прошу рассмотреть настоящую претензию и уведомить о результатах ее рассмотрения в установленные действующим законодательством сроки. Ответ на претензию прошу предоставить: по электронной почте \_\_\_\_\_, контактный телефон \_\_\_\_\_

В случае принятия решения о перечислении суммы возмещения денежные средства прошу перечислить на следующие реквизиты (данные, заполняемые ниже, относятся к получателю платежа):

Ф.И.О. / Наименование (полностью)	
ИНН, ОГРН (для юр. лиц / ИП)	
Документ, удостоверяющий личность (для физ. лиц)	
Дата рождения, Гражданство (для физ. лиц)	
Адрес гос. регистрации получателя платежа	
Адрес фактического нахождения (проживания)	
Наименование банка	
Расчетный счет получателя платежа	
Транзитный счет банка	
Номер карты	
Корреспондентский счет банка	
БИК	
Лицевой счет	
Иные реквизиты (укажите какие)	

Настоящим выражаю согласие на сбор, обработку (любым предусмотренным законом способом) и передачу третьим лицам любой информации, относящейся к персональным данным, объективно необходимой для надлежащего рассмотрения и разрешения данной претензии, в том числе, но, не ограничиваясь, в отношении ФИО, адреса регистрации, контактных данных, а также данных документа удостоверяющего личность. Обработка персональных данных осуществляется в течение пяти лет с даты подачи претензии. По истечении указанного срока персональные данные подлежат удалению из системы.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. / Наименование заявителя претензии

\_\_\_\_\_  
Должность

\_\_\_\_\_  
Подпись

МП

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.