Исх. № _____ от ____ . ____ . 20 ____

кому: ООО «Возовоз»
ИНН 7842519720
194292, город Санкт-Петербург, 6-й Верхний переулок, д.12, литера «А», помещение № 210

от кого _____
наименование организации / ФИО физического лица

_____
ИНН организации / серия и номер паспорта

_____
номер контактного телефона

_____
адрес/местонахождение (обязательно для физического лица)

ПРЕТЕНЗИЯ ЭКСПЕДИТОРУ

На основании экспедиторской расписки № _____ от ____ . _____ . 20 _____, грузоотправителем _____ _____ экспедитору был передан груз (наименование «_____» в количестве _____ грузовых мест, весом _____ кг и объёмом _____ м3), для организации его экспедирования в адрес грузополучателя.

По условиям экспедирования груз был застрахован: нет ☐ да ☐ на сумму: руб.

Обстоятельства произошедшего случая:

_____

_____

_____
описывается произошедшее событие, послужившее причиной предъявления претензии и его обстоятельства

_____

_____

Расчет убытка:

_____
указывается расчет суммы со ссылкой на товарные или иные документы

_____
приводятся конкретные товарные позиции (согласно ТН, УПД), получившие повреждения, либо утраченные

_____

_____

Требования клиента по претензии:

1. рассмотреть настоящую претензию и дать мотивированный ответ в сроки, предусмотренные действующим законодательством;
2. возместить убытки в размере _____ (_____ _____) рублей _____ копеек;

В подтверждение заявленного размера убытков направляем следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Возмещение по претензии просим произвести в форме:

☐ Безналичного платежа: р/счет _____
банковская карта (для физических лиц) _____
в _____
к/счет _____
БИК _____

☐ Путем оказания транспортно-экспедиционных услуг в счет будущих отправок

Подача и подписание настоящей претензии означает согласие заявителя на обработку экспедитором, любым предусмотренным законом способом, предоставляемых ему персональных данных заявителя, в том числе их передача страховщику (САО «ВСК»), если груз был застрахован, в целях получения страхового возмещения.

_____	_____	_____	_____
ФИО заявителя	должность заявителя	подпись заявителя	дата

М.П. (при наличии)