

| | Adress | Telefon | Fax |
|--|--------------------------|---|--------------|
| Göteborg | Box 402, 401 26 Göteborg | 031-337 0570 | 031-337 0507 |
| E-Mail: fairs.se@dbschenker.com | | Webpage: www.dbschenker.com/se | |

OFFERTUNDERLAG

Utställning:

Plats och datum:

Företag: EORI (Org) nummer:

Faktureringsadress: Postnr: Ort:

Kontaktperson: Tel kontor: Mobil:

E-mail adress: Fax:

Hämtningsadress: Postnr: Ort:

Godset måste lastas med bakgavellift hos er: Ja Nej

Godsmängd:

Antal kollen Totalvikt

Hantering/lagring av tomemballage: Ja Nej

Tider:

Godset önskas disponibelt i monter:

Datum: Tid: Hall: Monter:

Utställande företag:

Kontaktperson i monter: Mobilnr:

Godset skall i retur: JA Datum: Tid: Godset ska ej i retur

Utställningsförsäkring (kryssa för det alternativ som önskas) Ja Nej

Godsvärde:

Vid tecknande av utställarförsäkring ska en fullständig godspecifikation med värdet på varje vara bifogas detta underlag.

Schenker AB, Division Air & Ocean, Projects, Fairs & Exhibitions
Göteborg

KOLLISPECIFIKATION

| Nr | Längd x Bredd x Höjd i cm | M ³ | Vikt kg | STAPELBART Ja / Nej | LYFTSÄTT Kran / Gaffeltruck |
|----|---------------------------|----------------|---------|------------------------|--------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Övrig information:

Dessa 2 sidor returneras till

| | |
|-----------------|--------------------------------|
| | Fax eller E-mail |
| Göteborg | 031-337 0507 |
| | fairs.se@dbschenker.com |

Schenker AB, Division Air & Ocean, Projects, Fairs & Exhibitions
Göteborg