

Post CH AG  
PostLogistics  
Wanistrasse 1  
8422 Pfungen  
Schweiz

Telefon +41 (0)848 754 754  
Fax +41 (0)58 667 40 01  
www.post.ch

Kundenservice  
E-Mail: swissex-  
press.innight@post.ch

## Abstellplatzvereinbarung

Neuer Kunde

Bestehender Kunde (Adressänderung)

Der Empfänger erteilt der Post CH AG eine Zugangsberechtigung - in der Regel einen Schlüssel - für einen in der Nacht frei zugänglichen, sicheren Abstellplatz. Die Post CH AG liefert in der Nacht Sendungen im Auftrag von Lieferanten und/oder Auftraggebern an diesen Abstellplatz und verpflichtet sich gegenüber dem Empfänger, dessen Zugangsberechtigung zu anonymisieren und diskret zu verwalten. Sollte der Empfänger einen nicht sicheren Abstellplatz zur Verfügung stellen, lehnt die Post CH AG jede Haftung ab. Es gilt die aktuelle Fassung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen „Swiss-Express «Innight» und Swiss-Express «Tag»“.

### Hinweise

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen dieser Abstellplatzvereinbarung, dass unser Fahrer Ihre Sendungen während der Nacht zustellt. Dies bedeutet, dass er niemanden nach dem Weg fragen kann und dass auch Farben zum Teil schwierig zu erkennen sind. Beschreiben Sie daher bitte markante Wegpunkte, welche auch in der Nacht schnell und eindeutig zu identifizieren sind. Benutzen Sie falls notwendig die Rückseite. Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns herzlich.

### Lieferant (bitte notieren Sie die genaue Adresse Ihres Lieferanten)

Firmenname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ortschaft \_\_\_\_\_

### Empfänger (Bitte notieren Sie Ihre genaue Adresse)

Firmenname \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ortschaft \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Diese Abstellplatzvereinbarung ist gültig ab \_\_\_\_\_

Erste Lieferung in der Nacht vom \_\_\_\_\_

auf den \_\_\_\_\_

### **Wegbeschreibung**

Bitte beschreiben Sie den genauen Anfahrtsweg ab der nächsten Autobahnausfahrt oder ab einer genau bezeichneten Ortseinfahrt.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Abstellplatz**

Bitte beschreiben Sie den genauen Abstellplatz auf Ihrem Gelände, in Ihrem Gebäude und/oder in Ihrem Fahrzeug und legen Sie ggf. einen Plan, eine Skizze oder ein Foto bei. Beschreiben Sie bitte auch genau wo die Zugangsberechtigung benötigt wird.

---

---

---

---

---

---

---

### **Zugangsberechtigung**

Ist für den Abstellplatz ein Schlüssel, Badge oder ähnliches notwendig, bitten wir Sie, dies hier zu notieren und den Schlüssel, Badge oder ähnliches beizulegen (bitte per Einschreiben verschicken).

Schlüssel / Badge / oder ähnliches notwendig?

Ja, genaue Bezeichnung der Schlüsselnummer

Nein

Hinweis: Sollten Sie keinen gesicherten Abstellplatz zur Verfügung stellen, lehnt die Post CH AG jede Haftung ab.

Datum

Seite 3/3

### **Besonderheiten**

Bitte beschreiben Sie hier Besonderheiten, wie Alarmanlagen, Wachhunde, besondere Rücksichtnahme auf Nachbarn oder ähnliches, falls vorhanden.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Name, Vorname in Blockschrift (Aussteller)      Ort, Datum

---

Stempel und rechtsgültige Unterschrift