

Dotazník pro budoucí přepravní partnery

BERGER klade velký důraz na partnerský styk se svými přepravními partnery. Přepravci, kteří s námi spolupracují, jsou vybíráni podle nejpřísnějších kritérií kvality a jsou ve stálých poradách a školeních seznamováni se standardy kvality Berger. Vzájemný férový vztah a kvalitní výkony jsou základem dlouhodobého a úspěšného partnerství.

Přesný název firmy									
Adresa									
Zem		PSČ		Místo					
Telefon						Telefax			
E-mail									
http://									
DIČ				IČO.					
Kontaktní osoba						Funkce			

Certifikace:

<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> SQAS	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	--------------------------

 Počet **vlastních** vozidel:

Počet	Druh vozidla	Ložné metry	Vnitřní šířka	Vnitřní výška	objem	Ložná hmotnost	Palety	z toho Euro 3	z toho-ADR
	Návěs Bordwand	m	m	m	m ³	to	Místa		
	Návěs Tautliner	m	m	m	m ³	to	Místa		
	Megatrailer	m	m	m	m ³	to	Místa		
	Soupr. mot. voz. s přívěsem	m	m	m	m ³	to	Místa		
	Jumbo	m	m	m	m ³	to	Místa		
		m	m	m	m ³	to	Místa		
		m	m	m	m ³	to	Místa		
		m	m	m	m ³	to	Místa		

Povolení k přepravě pro následující země: (zakřížkujte)

AT	BE	DE	DK	ES	FI	FR	GB	GR	IE	IT	LU	NL	PT	SE
CZ	EE	HU	LT	LV	PL	SI	SK							
AL	BA	BG	BY	CH	HR	MD	MK	NO	RO	RU	TR	UA	YU	

Povolení CEMT

Celkový počet	Z toho platné pro AT	Z toho platné pro IT	Z toho platné pro GR

Vyplněný dotazník zašlete zpět na číslo:

FAX +43 (5338) 8421-517

Ručení přepravce podle předpisů CMR uzavřeno (přiložit kopii pojistné smlouvy/zaslat faxem)

<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	Pojišťovací společnost
------------------------------	-----------------------------	------------------------

Povinné ručení podle zákonných ustanovení (přiložit kopii pojistné smlouvy/zaslat faxem)

<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	Pojišťovací společnost
------------------------------	-----------------------------	------------------------

Druh živnostenského oprávnění/licence (přiložit kopii/zaslat faxem)

--

Dodateční subdodavatelé

<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO zřídka	<input type="checkbox"/> ANO většinou	<input type="checkbox"/> ANO výhradně
-----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Pobočky

<input type="checkbox"/> NE	
<input type="checkbox"/> ANO	Stanoviště

Podepsáním tohoto dotazníku kromě toho souhlasíte s následujícími body:

- Použijete pouze vozidla určená pro přepravu, odpovídající všem zákonným a úředním předpisům a mající veškerá povolení, nezbytná pro přepravu.
- Realizaci přeprav převezmou pouze ti řidiči, kteří k tomu vlastní oprávnění podle zákonných usnesení daných států, a kteří splňují obzvláště ustanovení o zaměstnávání cizinců.
- Pro přepravu do, přes nebo v Německu kromě toho dodatečně platí:
(Zákon v boji proti nelegálnímu zaměstnávání cizinců v průmyslové přepravě zboží = GüKBillBG):
 - Musíte vlastnit potřebné povolení a oprávnění podle §§ 3, 6 zákona o silniční nákladní přepravě (GüKG) v novém znění. (povolení, eurolicence, povolení třetích zemí, povolení CEMT).
 - Smíte zaměstnávat pouze řidiče z třetích zemí s potřebným povolením k práci. Musíte zajistit, aby měl jízdní personal u sebe úřední potvrzení s úředním překladem v německém jazyce podle § 7b odst. 1 věta 2 zákona o silniční nákladní přepravě –GüKG - v novém znění.
 - Na požádání musíte příkazci ke kontrole předložit veškeré doklady, které máte u sebe.
 - Tuto povinnost k předkládání a další shora uvedené a popsané povinnosti musíte zapisovat do dopravních smluv s vykonávajícími přepravci a smíte nasazovat pouze ty přepravce, splňující předpoklady podle §§ 3,6 a 7b zákona o silniční nákladní přepravě - GüKG - v novém znění.
 - Zavazujete se ke kontrole dodržování těchto předpisů vykonávajícím přepravcem.

Souhlasím, aby si společnost Berger ověřila správnost zde uvedených údajů:

ANO NE

Máme zásadní zájem o:

<input type="checkbox"/> jednotlivé zakázky	<input type="checkbox"/> fixní trailer-trucking	<input type="checkbox"/> fixní nasazení vozidla
---	---	---

Místo	Datum	Razítko a podpis

Přílohy:

- Kopie pojistné smlouvy „Ručení přepravce“
- Kopie pojistné smlouvy „Povinné ručení“
- Kopie živnostenského listu/licence

V V V V V V V V V V V V V V V V Tuto část vyplní Berger V V V V V V V V V V V V V V V V

Datum	Hodnoceno	spolehlivost	Dodržování termínů	Ochrana zákazníků	Vystupování

Vyplněný dotazník zašlete zpět na číslo:

FAX +43 (5338) 8421-517