

Numer przesyłki: <b>123456789</b>		Numer klient: <b>OVF946</b>		Data Wykryci: <b>19.11.09</b>		SLID wykryci: _____		
Rodzaj usługi: <input type="checkbox"/> Next Day Air <input type="checkbox"/> Second Day <input type="checkbox"/> 3 Day <input type="checkbox"/> Ground <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Expedited		Waga paczki (kilogramy): <b>8</b>		Długość (centymetry): <b>20</b>		Szerokość (centymetry): <b>50</b>		
Wysokość (centymetry): _____		Rodzaj przesyłki: <input type="checkbox"/> Paleta <input checked="" type="checkbox"/> Paczka		Miasto Nadawca: <b>BYDGOSZCZ</b>		Kod pocztowy Nadawca: <b>85-790</b>		
Nazwa Nadawca: <b>REDCOON</b>		Adres Nadawca: <b>FORDONSKA 393</b>		Miasto Odbiorca: <b>WARSZAWA</b>		Kod pocztowy Odbiorca: <b>01-020</b>		
Nazwa Odbiorca: <b>JAN KOWALSKI</b>		Adres Odbiorca: <b>NOWA 25</b>		Miejsce sporządzenia Raportu szkody: <input type="checkbox"/> W oddziale UPS <input type="checkbox"/> U Nadawcy <input checked="" type="checkbox"/> U Odbiorcy <input type="checkbox"/> Brak kartonu do inspekcji <input type="checkbox"/> Ubytek zawartości <input type="checkbox"/> Pusty karton <input type="checkbox"/> Brakujące przedmioty				
W przypadku sporządzenia Raportu szkody w oddziale UPS określ miejsce i rodzaj operacji:				Informacje dodatkowe o szkoc: <input type="checkbox"/> Brak kartonu do inspekcji <input type="checkbox"/> Ubytek zawartości <input type="checkbox"/> Pusty karton <input type="checkbox"/> Brakujące przedmioty				
<input type="checkbox"/> Hub Rano <input type="checkbox"/> Hub Dzień <input type="checkbox"/> Hub Wiecz. <input type="checkbox"/> Hub Noc		<input type="checkbox"/> Oper. poranna <input type="checkbox"/> Sort lokalny		<input type="checkbox"/> Rozładunek <input type="checkbox"/> Przejęcie <input type="checkbox"/> Mały sort <input type="checkbox"/> Wydanie		<input type="checkbox"/> Rolka <input type="checkbox"/> Stacja robocza PAŚ <input type="checkbox"/> Inne		
Czy przy przesyłce jest faktura albo WZ-tka? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		# faktury: _____		# WZ: _____		# PO: _____		
<b>SEKCJA 1a - Opis uszkodzonego towaru:</b>								
Liczba przedmiotów				Opis i klasyfikacja				
Uszkodzone		Zagubione		Opis towaru (Nr części, modelu, itp.)		Klasyfikacja towaru (patrz niżej)		
1 Typ	<b>1</b>	z	<b>1</b>	<b>APARAT SONY</b>	<b>ELEKTRONIKA UŻYTKOWA</b>			
2 Typ		z						
3 Typ		z						
Źródło informacji o towarze: Faktura <input type="checkbox"/> Waga <input type="checkbox"/> Obserwacja <input type="checkbox"/>								
<b>SEKCJA 1b - Opis rodzaju uszkodzenia (zaznacz wszystkie pasujące opcje)</b>								
<input type="checkbox"/> Zgięcie <input type="checkbox"/> Pęknięcie <input type="checkbox"/> Zgniecenie <input type="checkbox"/> Wgniecenie <input type="checkbox"/> Dziura <input checked="" type="checkbox"/> Zarysowanie								
<input checked="" type="checkbox"/> Rozbicie <input type="checkbox"/> Zabrudzenie <input type="checkbox"/> Zepsucie (żywność) <input type="checkbox"/> Rozerwanie <input type="checkbox"/> Zalanie <input type="checkbox"/> Inne - wypełnij Opis uszkodzenia								
Opis uszkodzenia: <b>KRZYZYKIEM ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE PASUJĄCE RODZAJE USZKODZENIA</b>								
<b>SEKCJA 2 - Klasyfikacja towaru: (Wybierz klasyfikację dla każdej grupy podobnych przedmiotów)</b>								
<input type="checkbox"/> Odzież	<input checked="" type="checkbox"/> Elektronika użytkowa	<input type="checkbox"/> Przedmioty oprawione (szkło)	<input type="checkbox"/> Trawnik i ogród	<input type="checkbox"/> Tłumiki i układy wydechów	<input type="checkbox"/> Sprzęt sportowy	<input type="checkbox"/> Części urządzeń	<input type="checkbox"/> Pojemniki - torby/pi	
<input type="checkbox"/> Meble	<input type="checkbox"/> Oświetlenie fluorescencyjne	<input type="checkbox"/> Instrumenty muzycz.	<input type="checkbox"/> Pudła i skrzynie do przechowywania	<input type="checkbox"/> AGD	<input type="checkbox"/> Pojemniki inne, szkło, me	<input type="checkbox"/> Sprzęt budowlany	<input type="checkbox"/> Oświetlenie (niefluorescencyjne)	
<input type="checkbox"/> Art. Biurowe	<input type="checkbox"/> Opony - bez felg	<input type="checkbox"/> Art. artystyczne	<input type="checkbox"/> Pojemniki plastikowe (butelki, bańki)	<input type="checkbox"/> Kapelusze	<input type="checkbox"/> Żywe zwierzęta	<input type="checkbox"/> Art. papierowe, plastikowe	<input type="checkbox"/> Felgi	
<input type="checkbox"/> Części do samochodów, motorów, samolotów, łodzi	<input type="checkbox"/> Papier komputerowy do kopiarek	<input type="checkbox"/> Art. zdrowotne i kosmetyczne	<input type="checkbox"/> Żywe rośliny	<input type="checkbox"/> Artykuły dla zwierząt	<input type="checkbox"/> Zabawki, gry i art. hobbystyc.	<input type="checkbox"/> Akumulatory	<input type="checkbox"/> Ekspozytory	
<input type="checkbox"/> Ogrzewanie i klimatyzacja	<input type="checkbox"/> Długie pręty	<input type="checkbox"/> farmaceutyki (płynne)	<input checked="" type="checkbox"/> RTV - telewizory, monitory	<input type="checkbox"/> Zastony i tapety	<input type="checkbox"/> Dokumenty	<input type="checkbox"/> Wyposażenie domowe (niełamiwe)	<input type="checkbox"/> Magazyny / katalogi	
<input type="checkbox"/> Farmaceutyki (bez płynów)	<input type="checkbox"/> Okna	<input type="checkbox"/> Książki	<input type="checkbox"/> Akcesoria elektroniczne	<input type="checkbox"/> Urządzenia domowe (niełamiwe)	<input type="checkbox"/> Urządzenia medyczne (diagnostyczne)	<input type="checkbox"/> Narzędzia i osprzęt elektroniczny	<input type="checkbox"/> Osłony wiatrowe (parawany)	
<input type="checkbox"/> Artykuły budowlane	<input type="checkbox"/> Sprzęt do ćwiczeń	<input type="checkbox"/> Urządzenia domowe (łamiwe)	<input type="checkbox"/> Sprzęt medyczny	<input type="checkbox"/> Próbkki	<input type="checkbox"/> Świece (w opraw. szklanej lub bez)	<input type="checkbox"/> Broń palna	<input type="checkbox"/> Biżuteria i okulary	
<input type="checkbox"/> Artykuły medyczne	<input type="checkbox"/> Artykuły wysyłkowe	<input type="checkbox"/> Inne (wybierz odp. Tak/Nie poniżej):						
			1	2	3			
Jeśli wybrano "Inne", wybierz odpowiedź dla każdego typu towaru spoza klasyfikacji (maksymalnie 3)			Tak	Nie	Tak	Nie	Tak	Nie
Czy towar łatwo pęka / czy stanięcie na towarze spowoduje jego uszkodzenie?								
Czy upuszczenie towaru na krawędź spowoduje uszkodzenie?								
Czy upuszczenie towaru z wysokości pasa spowoduje uszkodzenie?								
Czy kilkukrotne potrząśnięcie towarem spowoduje uszkodzenie?								
<b>SEKCJA 3 - Jeśli w przesyłce były przedmioty nieuszkodzone opis je i zaklasyfikuj do właściwej grupy towarów.</b>								
Opis przedmiot				Klasyfikacja towaru				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
Jeśli przedmiotów nieuszkodzonych nie można umieścić w jednej z klasyfikacji towarów, nieznane jest ich przeznaczenie i cechy fizyczne								
odpowiedź na poniższe pytania opisujące ich wrażliwość mechaniczną (maks. 3 przedm.)								
		1		2		3		
Tak	Nie	Tak	Nie	Tak	Nie	Tak	Nie	
Czy towar łatwo pęka / czy stanięcie na towarze spowoduje jego uszkodzenie?								
Czy upuszczenie towaru na krawędź spowoduje uszkodzenie?								
Czy upuszczenie towaru z wysokości pasa spowoduje uszkodzenie?								
Czy kilkukrotne potrząśnięcie towarem spowoduje uszkodzenie?								

**SEKCJA 4 - Typ opakowania zewnętrznego:**

Pudło karton.  Faliste USA  Faliste spoza USA  Nowe  Używane  Brak

Podaj informacje z certyfikatu producenta kartonu:  Poj. ściana  Podwójna ściana  Potrójna ściana

Odporne na rozerwanie  Odporne na krawędziach (wzmocnienia)

Torba  Plastik, mała  Plastik, duża  Tkanina  Piłotno  Tkanina  Nylon/siatka

Papier  Jednowar. workowa  zwykła

Skrzynia  Metal  Plastik  Drewno  Styropian

Koperta  Papier  Plastik  Koperta wyscielana (papierowa)  Koperta wyscielana (plastik)

Wiadro/bańka  Otwarta  Zamknięta  Metal

Tuba  Okrągła  Prostokątna  Okrągła  Okrągła  Okrągła  Okrągła  Falista  Falista

Dostarczone przez UPS  Koperta  Foliopak  Pod pak  Tuba  Pudło 10kg  Pudło 25kg  trójkąt:  prostok  Express box

Krawędź pilśniowa/drewniana  Brak zewnętrznego opakowania

Inne Opis: **ORYGINALNE OPAKOWANIE PRODUCENTA  
DODATKOWY KARTON ZEWNĘTRZNY**

**SEKCJA 5 - Stan opakowania zewnętrznego (zaznacz wszystkie pasujące cechy)**

Nadpalone  Rozerwane  Pognięte  Mokre od środka  Brak wid. uszkodzeń  Zawartość wystaje

Zgniecione  Mokre na zewn.  Wgniecione  Przebicie do wnętrza  Przebicie od środka  Otarłe kłapy kartonu

Zgniec. rogi  Luźna zakrętka  Wyciek  Naruszona plomba  Otwarte  Przebite

Inne Opis: **ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE PASUJĄCE RODZAJE USZKODZEN  
(NAWET NAJMNIEJSZE WGNIECENIE)**

**SEKCJA 6 - Informacje o zamknięciu (zaznacz wszystkie pasujące opcje):**

Taśma plastikowa ciśnieniowa poly (1 pas)  Taśma plastikowa ciśnieniowa poly (kilka pasów)  Taśma plastikowa ciśnieniowa poly (6 pasów)

Wzmocniona taśma z włókna (1 pas)  Wzmocniona taśma z włókna (kilka pasów)  Wzmocniona taśma z włókna (6 pasów)

Taśma plastikowa ciśnien. zabezp. (1 pas)  Taśma plastikowa ciśnien. zabezp. (kilka pasów)  Taśma plastikowa ciśnien. zabezp. (6 pasów)

Wzmocniona taśma zabezp. włók. (1 pas)  Wzmocniona taśma zabezp. włók. (kilka pasów)  Wzmocniona taśma zabezp. włók. (6 pasów)

Taśma papierowa  Samoprzylepna  Klej  Klamry  Drut  Kabel

Zamek  Szwy  Sznur  Kaseta  Opaska  Gwoździe

Śruby  Pasy  Zakrętki  Brak zaciskowa

Inne Opis: **WZMOCNIONA TASMA REDCOON**

**SEKCJA 7 - Informacja o opakowaniu wewnętrznym (charakterystyka użytego wypełniacza)**

Wybierz typ użytego opakowania wewnętrznego (wypełniacza) i zaznacz, czy po wszystkich stronach towaru jest przestrzeń większa (>) lub mniejsza (<) niż 5 cm (Zaznacz wszystkie pasujące opcje):

<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Folia bąbelkowa z małymi pęcherzami	<input checked="" type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Kształtki plastik	<input checked="" type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Podwójny karton	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Płyta pilśniowa formowana
<input checked="" type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Folia bąbelkowa z dużymi pęcherzami	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Poduszki	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Pianka sztywna	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Podwójny karton (tekt. falista)
<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Groszki styropianowe	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Karton papierowy	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Folia piankowa	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Wióry drewniane
<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Luźne wypełnienie	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Papier Kraft	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Pianka miękka	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Ścianki działowe faliste
<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Podwieszenie faliste	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Torba Poly	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Pianka w torbie	<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Platforma falista
<input checked="" type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Inne			<input type="checkbox"/> <5 >5 <input type="checkbox"/> Brak

Opis: **ORYGINALNE OPAKOWANIE PRODUCENTA, PROFILE STYROPIANOWE  
WORECZKI DYSTANSOWE Z POWIETRZEM**

**SEKCJA 8 - Rozmieszczenie towaru wewnątrz opakowania**

Towar ma bezpośrednią styczność z innym/i towarami  Towar ma bezpośrednią styczność z kartonem  Towar nie dotyka innego towaru ani kartonu  Określenie niemożliwe

**SEKCJA 9 - Dyspozycja dotycząca paczki WYBRAC JEDNA Z ZAZNACZONYCH OPCJI (A lub B)**

A Zwrot całego towaru do nadawcy  Zwrot uszkodzonego towaru, doręczono pozostały  Utylizacja całego towaru

Część usunięta, reszta wysł. do odbiorcy  Zagubienie towaru, pozostały zwrócony nadawcy  Uszkodzona paczka pozostała w hubie tranzytowym

Zagubienie części towaru, doręcz. pozostał.  Uszkodzona paczka pozostaje w UPS  Część zutilizowana, pozostały zwrócony nadawcy

Uszkodzona paczka pozostaje u Agenta  Wysyłający zatrzymał uszkodzony towar  B Odbiorca zatrzymał uszkodzony towar

Cały towar zwrócony do odbiorcy  Zagubienie towaru, zwrot kartonu  Zagubienie towaru, karton zutilizowany

Czy przepakowano paczkę?  Tak  Nie

**Inspekcji szkody dokonał(a):**

Przedstawiciel UPS: imię i nazwisko \_\_\_\_\_ podpis: **PODPIS KURIERA**

Przedstawiciel odbiorcy: **JAN KOWALSKI** \_\_\_\_\_ podpis: **Jan Kowalski**