Zustellermächtigung (Deponierung Pakete)

Ich ermächtige die Liechtensteinische Post AG, Pakete, die nicht ins Ablagefach meines/unseres Briefkastens gelegt werden können, an folgender Stelle zu deponieren (bitte **nur ein Kreuz** setzen):

☐ **beim Hauseingang**

☐ **bei der Briefkasten-Anlage**

☐ **bei der Treppe**

☐ **Garage** (unverschlossen)

☐ **Werkstatt** (unverschlossen)

☐ **Terrasse/Sitzplatz**

☐ **anderer Ort an der gleichen Adresse** (max. 25 Zeichen)

Gilt nicht für: Sendungen gegen Unterschrift, Dispoboxen, ServiceLog, anderslautende Wünsche des Absenders (gemäss Zustellanweisung) und kostenpflichtige Sendungen (gemäss den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) «Postdienstleistungen» der Post).

Es erfolgt keine schriftliche Abholungseinladung.

Die Haftung der Post richtet sich ausschliesslich nach den Grundsätzen der geltenden AGB «Postdienstleistungen». Die Post kann nicht verantwortlich gemacht werden für eventuelle, sich aus der Deponierung ergebende Konsequenzen, insbesondere für Verlust oder Beschädigung nach erfolgter Zustellung. Wird die Post durch den Absender ins Recht gefasst, behält sie sich den Rückgriff auf die unterzeichnende Person vor.

Diese Dienstleistung kann jederzeit durch schriftliche Erklärung an die andere Partei eingeschränkt oder aufgehoben werden. Die Kündigung durch die unterzeichnende Person muss an die zuständige Zustellstelle (sofern bekannt) oder an den Kundendienst der Liechtensteinischen Post AG erfolgen.

Dieses Formular ersetzt gegebenenfalls die bisherige Zustellermächtigung.

☐ Herr ☐ Frau ☐ Herr und Frau ☐ Familie

Name [1] _____

Vorname (n) [2] _____

Strasse, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____ gültig ab [3] _____

Datum _____ Unterschrift _____

[1] Falls Personen mit unterschiedlichen Familiennamen im gleichen Haushalt leben, bitte pro Name je ein Formular ausfüllen.
[2] Bitte alle Vornamen der im gleichen Haushalt lebenden Personen mit gleichem Familiennamen notieren.
[3] Die Post benötigt in der Regel drei Arbeitstage, bis der Auftrag im System aktiviert ist.

Angaben zur Identität des Kunden (wird durch die Post ergänzt)

☐ Kundin/Kunde persönlich bekannt

Vorgewiesene Ausweisschrift	☐ ID	☐ Führerausweis	☐ Sonstige:
Nummer:	auf den Namen von:		
Ausgestellt in:	am:		von:
Visum:			

Aktenlauf: weiterleiten an Leitung Zustellgebiet

Liechtensteinische Post AG