



Prosimy o wypełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłanie tego dokumentu na adres: [export.eu@bca.com](mailto:export.eu@bca.com)

Do zgłoszenia należy dołączyć dokument ubezpieczenia przewoźnika.

## Zgłoszenie przewoźnika do weryfikacji

Nazwa firmy transportowej: \_\_\_\_\_

Zarejestrowany adres (ulica, numer): \_\_\_\_\_

Kod pocztowy, miasto, kraj: \_\_\_\_\_

Numer VAT: \_\_\_\_\_

Osoba(y) kontaktowa(e): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

### Licencja na transport międzynarodowy

Potwierdzam, że firma transportowa posiada ważną międzynarodową licencję przewoźnika drogowego. BCA zastrzega sobie prawo do zażądania takiej licencji.

### Niezależność od klienta BCA

Potwierdzam, że Firma Transportowa jest niezależna i nie jest podmiotem powiązany z Klientem. BCA zastrzega sobie prawo do zażądania dodatkowej dokumentacji w tym zakresie.

W tym celu firma transportowa nie jest uważana za "niezależną" od klienta, jeśli (i) mają tę samą osobowość prawną; i jeśli spełniają jedno z kryteriów określonych w art. 80 Dyrektywy VAT 2006/112/WE Unii Europejskiej [posiadanie "powiązań rodzinnych lub innych bliskich powiązań osobistych, zarządczych, własnościowych, członkowskich, finansowych lub prawnych. (...) Powiązania prawne mogą obejmować relacje między pracodawcą a pracownikiem lub rodziną pracownika, I u b innymi blisko związanymi osobami"], zgodnie z art. 45a ust. 1 lit. a) i b) ppkt (ii) VAT.

Rozporządzenie wykonawcze 282/2011. BCA zastrzega sobie prawo do nieudzielenia zgody na korzystanie z usług Firmy Transportowej przy dostawach do Klienta w przypadku, gdy są one podmiotami powiązanymi, lub do zażądania dodatkowych dowodów i/lub dokumentów potwierdzających zwolnienie z transgranicznego podatku VAT.

### Polisa ubezpieczeniowa obejmująca działalność firmy transportowej w zakresie międzynarodowego transportu drogowego rzeczy

Potwierdzam, że firma transportowa posiada ważną polisę ubezpieczeniową obejmującą działalność w zakresie międzynarodowych przewozów drogowych i potwierdzam, że **obecnie dostarczam** niniejsze zaświadczenie o ubezpieczeniu ważne w dniu podpisania niniejszego formularza i dostarczę zaktualizowane zaświadczenie o ubezpieczeniu ważne po jego wygaśnięciu.

### Klient potwierdza zgłoszenie wymienionej firmy transportowej:

Nazwa prawna firmy klienta: \_\_\_\_\_

Numer VAT: \_\_\_\_\_

Reprezentowany przez (imię i nazwisko): \_\_\_\_\_

Stanowisko/Rola w firmie: \_\_\_\_\_

Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_