



Udfyld venligst med STORE BOGSTAVER og send dette dokument til: [export.eu@bca.com](mailto:export.eu@bca.com)  
Sørg for at vedlægge forsikringselskabets forsikringsdokument ved indsendelsen.

## Formular til underretning af transportør

Transportvirksomhedens navn: \_\_\_\_\_

Registreret adresse (gade, nummer): \_\_\_\_\_

Postnummer, by, land: \_\_\_\_\_

Momsnummer: \_\_\_\_\_

Kontaktperson(er): \_\_\_\_\_

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

E-mail-adresse: \_\_\_\_\_

### International transportlicens

Jeg bekræfter, at transportfirmaet har en gyldig international licens som vejtransportoperatør. BCA forbeholder sig ret til at anmode om en sådan licens.

### Uafhængighed af BCA's kunde

Jeg bekræfter, at transportfirmaet er uafhængigt og ikke relateret til kunden. BCA forbeholder sig ret til at anmode om yderligere dokumentation for dette.

Til dette formål anses transportvirksomheden ikke for at være "uafhængig" af kunden, hvis (i) de har samme status som juridisk person, og hvis de opfylder et af kriterierne i artikel 80 i EU's momsdirektiv 2006/112/EF [at have "*familiemæssige eller andre nære personlige, ledelsesmæssige, ejermæssige, medlemskabsmæssige, finansielle eller juridiske bånd. (...) Juridiske bånd kan omfatte forholdet mellem en arbejdsgiver og en arbejdstager eller arbejdstagerens familie eller andre nært forbundne personer*"], jf. artikel 45a, stk. 1, litra a) og b), nr. ii), i momsloven.

Implementering af forordning 282/2011. BCA forbeholder sig ret til ikke at tillade brugen af transportfirmaet til leverancer til kunden, hvis de er forbundne parter, eller til at kræve yderligere bevis og/eller dokumenter for at underbygge den grænseoverskridende momsfrigørelse.

### Forsikringspolice, der dækker transportselskabets internationale vejtransportaktiviteter.

Jeg bekræfter, at transportvirksomheden har en gyldig forsikringspolice, der dækker den internationale vejtransportaktivitet, og jeg bekræfter, at jeg **nu leverer dette forsikringscertifikat, der er gyldigt** på datoen for underskrivelsen af denne formular, og vil levere et opdateret forsikringscertifikat, der er gyldigt, så snart det udløber.

### Kunden bekræfter udnævnelsen af ovennævnte transportfirma:

Virksomhedens juridiske navn: \_\_\_\_\_

Momsnummer: \_\_\_\_\_

Repræsenteret af (fulde navn): \_\_\_\_\_

Position/rolle i virksomheden: \_\_\_\_\_

Dato for udstedelse af bekræftelse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[Underskrift og købers stempel]