

Vollmachtgeber : _____
Anschrift / Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
E-Mail: _____
USt.-IdNr.: _____
Handelsregister-Nr.: _____ Zollnummer: _____

Zollvollmacht

Wir beauftragen und bevollmächtigen bis auf schriftlichen Widerruf die Firma

**NAVIS Schiffahrts- und Speditions-Aktiengesellschaft
Billhorner Kanalstraße 69
20539 Hamburg**

in unserem Namen und für unsere Rechnung:

1. Zollanmeldungen abzugeben und Zollanträge zu stellen und alle mit der Zollabwicklung zusammenhängenden Handlungen vorzunehmen.
2. Anträge auf Erlass / Erstattung zu stellen und Erstattungen in Empfang zu nehmen.
3. Wir sind Käufer für die anzumeldenden Waren und zum vollen Vorsteuerabzug gemäß § 15 UStG berechtigt.
4. Eine Verbundenheit zwischen uns und dem Verkäufer im Sinne von Art. 143 der Verordnung (EWG) Nr. 2454/93 besteht nicht (weitere Informationen sind im Merkblatt „Zollwert“ zum Vordruck 0464/0465 „Zollwertanmeldung“ enthalten). Bei Aufträgen für Importe von Verkäufern, mit denen eine Verbundenheit besteht, werden wir Sie informieren.
5. Bei Aufschub Verzollungen über unser Aufschubkonto zu tätigen. Aufschubkonto des Vollmachtgebers: _____
6. Wir übernehmen gegenüber dem Vollmachtnehmer die volle Haftung für die Vollständigkeit und Richtigkeit sämtlicher Angaben, die für die Durchführung der Aufträge erforderlich sind.
7. Uns ist bekannt, dass wir durch die Zollanmeldung Anmelder nach dem Zollkodex werden und verpflichtet uns zur Zahlung sämtlicher Eingangsabgaben, die von der NAVIS bei der Zollkasse verauslagt werden; einschließlich etwaiger Zollstrafen und Säumniszuschläge.
8. Uns ist bekannt, dass dem Auftragsverhältnis die Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen (ADSp) in der jeweils neuesten Fassung zugrunde liegen.

..... (Ort und Datum) (Vor- und Nachname in Blockbuchstaben)
..... (Firmenstempel) (rechtsverbindliche Unterschrift)

Bitte senden Sie diese Zollvollmacht im Original an die obige Anschrift der NAVIS.