



ASI AUTO SHIPMENT GMBH

»Connecting continents«

Vollmacht / Power of Attorney

1) Hiermit bevollmächtige ich/wir / I, here with confirm

Name / name:
Strasse / street:
Ort / city:
Telefon / Fax:
Mail:
Steuer-ID Nummer:
Zollnummer:

Die Firma / company: **ASI Auto Shipment GmbH**
Senator-Borttscheller-Strasse 10
27568 Bremerhaven
Tel: 0471 / 142 956-60
Fax: 0471 / 142 956-72
E-mail: info@asigermany.de

Bitte zusenden / Please send us following documents:

- **Title Kopie / copy Title**
- **Vollmacht ausgefüllt / power of Attorney**
- **Rechnung / Bill of sale**
- **Seefrachtrechnung / Invoice of Seafreight**
- **Passkopie / ID copy**

2) mit der Importabfertigung
With customs declaration

VERZOLLUNG (Code: 4000) T-1 VERSANDSCHEIN TRANSPORT
 final customs clearance T-1 transit document trucking

FISKALVERZOLLUNG (Code: 4200) OLDTIMERVERZOLLUNG
 fiscal customs clearance Oldtimer customs clearance

Sendung / Container / Fahrzeug: cargo / container / vehicle
VIN / S/N Nummer: VIN number

3) Ich bestätige, dass diese Sendung/Fahrzeug den folgenden Wert hat:
I confirm following value of cargo / vehicle _____ USD / CAD / EURO

incl. Seefracht ohne Seefracht _____ USD / CAD / EURO
 incl. seafreight extra seafreight invoice

4) Teile im Fahrzeug / parts in vehicle: ja / yes nein / no

5) Unfall Fahrzeug / salvage vehicle: ja / yes nein / no

6) Salvage Title Flood Destruction Title Clean Title

7) Abholung / pick up: Abholung durch Selbstabholung
 pick up by representative pick up in person

Name / name:
Kennz.Nr. / plate number:

Ort / Datum:
city / date _____

Unterschrift / Stempel:
signature / stamp _____

Bitte senden Sie diese Vollmacht vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück
Please sent / fax the complete and signed document back to us