

Wrocław dnia.....

.....
nazwisko i imię

.....
nazwisko i imię

.....
Pesel -jeżeli nie nadano rodzaj i numer dokumentu tożsamości

.....
Pesel -jeżeli nie nadano rodzaj i numer dokumentu tożsamości

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TRANSPORTU

Oświadczam(y) że,

- 1 Poinformowano nas (mnie) i akceptujemy(ę), że odpowiedzialność za transport materiału biologicznego, od momentu jego wydania z banku do czasu odbioru w banku przyjmującym ponosi firma transportowa . Firmą transportującą będzie FedEx Express Poland sp. z o.o. (TNT).
- 2 Poinformowano mnie (nas) i akceptuję(my), że materiał biologiczny będzie zpakowany zgodnie z wymogami określonymi w Ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U.2015.1087).
- 3 Jestem/Jesteśmy świadomi(a/y) istniejącego ryzyka transportowego, wynikającego z działań firmy transportującej, w szczególności obejmujących niewłaściwą organizację transportu lub jego przeprowadzenie, a także działania siły wyższej mogące skutkować np. rozszczelnieniem, uszkodzeniem, zaginięciem pojemnika transportowego lub jej części oraz uszkodzeniem lub zniszczeniem materiału biologicznego lub nieterminowym dostarczeniem do miejsca przeznaczenia oraz związanymi z tym skutkami.
- 4 Wydanie / odbiór materiału biologicznego będzie możliwe po dokonaniu wszelkich formalności, podpisaniu wymaganych dokumentów i dokonaniu wszelkich wymaganych opłat. Znane i zrozumiałe są dla mnie(nas) warunki świadczenia usług przewozu materiału biologicznego przez firmę transportującą oraz warunki, w jakich będzie transportowany materiał biologiczny i wyrażam(y) na nie zgodę oraz zgodę na poniesienie kosztów transportu w kwocie....., przed dokonaniem transportu.

.....
podpis kobiety

.....
podpis mężczyzny