

IMPORTANTE:

O expedidor tem conhecimento de que, no caso de perda ou extravio da carga despachada e acobertada por conhecimento aéreo, são aplicáveis os limites de indenização estabelecidos pelo Código Brasileiro de Aeronáutica (disponível no site <http://anac.gov.br/>) em território nacional.

1. Declare correta e claramente o conteúdo do(s) volume(s)
2. Não aceitamos despacho(s) contendo DINHEIRO EM ESPÉCIE e ARTIGOS PROIBIDOS P/ TRANSPORTE AÉREO.
3. Não nos responsabilizamos por avarias, extravios ou faltas em despachos efetuados sem seguro ou decorrentes de má embalagem, vícios próprios da mercadorias ou falsa declaração de conteúdo.
4. Não nos responsabilizamos por avarias em mercadorias usadas se esta não seguir com laudo técnico que garanta integridade do produto;
5. O embarcador está ciente de que esta carga estará a sua disponibilidade por 180 dias após chegada no destino, não havendo interesse de nenhuma das partes neste período por sua recuperação a carga será dispensada de nossos terminais.

| | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Selecione o Serviço | | Forma de Pagamento | | Tipo de Entrega | | Aeroporto para Retirada | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Remetente | | | | Destinatário | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |
| CPF / CNPJ | | | | CPF / CNPJ | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |
| Endereço | | | | Endereço | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |
| Complemento | | Fone | | Complemento | | Fone | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Bairro | <input type="text"/> | UF | <input type="text"/> | Bairro | <input type="text"/> | UF | <input type="text"/> |
| CEP | <input type="text"/> | Cidade | <input type="text"/> | CEP | <input type="text"/> | Cidade | <input type="text"/> |
| e-mail | | | | e-mail | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |
| Tomador do Frete | | | | CNPJ | | Nº Conta Gollog | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Nº de Volumes | | Peso Total | | Medidas das Embalagens | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| Produto Predominante | | | | Artigo Perigoso UN | | Tipo de Embalagem | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Notas Fiscais | | | | <input type="text"/> | | | |
| Tipo de Seguro | | Nº de Apolice | | Seguradora | | <input type="text"/> | |
| <input type="radio"/> Próprio | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| <input type="radio"/> Seguro GOL | | Valor da Mercadoria | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| <input type="radio"/> Sem Seguro - não declare o valor de mercadoria | | | | | | | |
| Autorização <input type="checkbox"/> Autorizo o(s) embarque(s) do(s) volume(s) relacionado(s), conforme especificações desta minuta | | | | | | | |
| Local/Data | | | | Nome/ Responsável | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |

Uso da GOL

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Recebido em | <input type="text"/> | Nome/ Responsável | <input type="text"/> |
| Conhecimento Aéreo Nº | <input type="text"/> | Emitido por: | <input type="text"/> |