



## ACCESSORIAL SERVICES

Customer Name: \_\_\_\_\_ AUT Ref Number: \_\_\_\_\_

Client: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Accessorial services performed may require the assessment of additional charges. Your signature certifies actual services rendered.

SERVICE PROVIDED	YES	NO	תיאור השירות שבוצע
Selected items were crated Quantity: _____			האם היה שימוש בקרייטים (מארזים מיוחדים): מספר ארגזים _____
Shuttle Service (Access Restrictions at Residence)			האם סופק שירות שאטל?
Additional collection of Items			האם נדרשנו לבצע איסוף נוסף?
External Elevator was required			האם היה שימוש בסולמון \ מנוף?
Long Carry Distance _____ meter			האם היה מרחק הליכה? _____ מטר
Handyman / Electrician (Third Party)			האם הגיע איש מקצוע כגון נגר\ חשמלאי \ _____?
Piano Type _____			האם היה פסנתר מסוג _____?
Extra Pickup / Collection			האם נדרשנו לאיסוף פריטים מכתובת נוספת?
Parking Permit			אישור חניה
Unpacking Waived			האם קופסות נותרו סגורות לבקשתי?
Stair Carry Number of Steps _____			האם נדרש להעלות חפצים במדרגות?
Extra Labor _____ Men X _____ Hours			תוספת שעות עבודה _____ (מס עובדים) * _____ (שעות)
Weekend Packing / Delivery			האם נדרשנו לאריזה\ פריקה בסופ"ש?
Other Services:			שירותים נוספים:

Comments:

---



---



---

### ACKNOWLEDGEMENTS

Customer Name:

Signature: