



Wymagane dokumenty przy transporcie międzynarodowym:

- akt urodzenia osoby zmarłej na druku międzynarodowym, - oryginał
- akt małżeństwa osoby zmarłej na druku międzynarodowym, - oryginał
- jeżeli osoba zmarła jest wdową/wdowcem, dodatkowo potrzebny jest: - oryginał
 - akt zgonu współmałżonka na druku międzynarodowym,
- w przypadku rozwodu: - oryginał
 - decyzja z sądu przetłumaczona przysięgle, lub
 - wpis o rozwodzie w akt małżeństwa
- dowód osobisty osoby zlecającej przewóz, - ksero
- dowód osobisty osoby zmarłej lub paszport. - oryginał

Firma nasza zapewnia:

- trumnę z wkładem metalowym i odpowiednimi filtrami,
 - niezbędną dokumentację ze strony Polski oraz zagranicą,
 - przygotowanie oraz zabezpieczenie zwłok do transportu,
 - transport samochodowy, lotniczy lub morski,
 - niezbędne tłumaczenie dokumentów potrzebnych do pochówku.
-
- czas realizacji zlecenia 2-3 dni,
 - gwarancja stałej ceny

Ustalona kwota transportu nie obejmuje:

- dodatkowych kosztów poniesionych za granicą:
 - za pobyt zmarłego/ej w szpitalu,
 - dodatkowych czynności zleconych przez rodzinę np. balsamowanie zwłok,
 - dodatkowych opłat w zagranicznej firmie pogrzebowej,
 - opłat poniesionych w urzędach za granicą.



DANE OSOBY ZMARŁEJ	
Imiona, Nazwisko	
Nazwisko rodowe	
Nazwisko panieńskie matki	
Imiona rodziców	
Data urodzenia/miejsce	
Stan cywilny	
Miejsce zameldowania	
Data zgonu/Miejsce	
Przyczyna zgonu	
Adres gdzie znajdują się zwłoki/ Telefon	
Miejsce zamieszkania (ostatnie)	
Zawód, w jakim celu przebywał zagranicą	

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POCHOWANIA ZWŁOK	
Imiona, Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Stopień pokrewieństwa	
Nr. i seria dowodu osobistego	
Wydany przez	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

INFORMACJE DODATKOWE	
Dane do faktury	
Dokąd przywieść zwłoki	
Imię/Adres/Telefon kontaktowy do osoby znajdującej za granicą	
Miejsce pochówku/Powiat	
Waga/Wzrost	

05-230 Kobyłka ul. Wspólna 10
01-652 Warszawa ul. Gwiaździsta 17

www.transportzmarlych.com
www.nekropolis.com.pl

Kontakt:
tel. +48 600-856-850 – Jarosław
tel. +48 600-402-850 - Paweł
fax. +48 22 486-30-59

biuro@nekropolis.com.pl



Miejscowość data

Dane osoby upoważniającej

Imię i Nazwisko

Adres

Numer dowodu osobistego

Wydany przez

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam firmę NEKROPOLIS Jarosław Chmielewski z siedzibą w 05-230 Kobyłka ul. Wspólna 10, do reprezentowania mnie w:

- Urzędach na terenie oraz Polski,
- Wszystkich instytucji na terenie oraz Polski,
- Starostwie Powiatowym w ,
- Konsulacie R.P. w

W celu wyrobienia wszystkich niezbędnych dokumentów do transportu międzynarodowego trumny ze zwłokami:

- Imię i Nazwisko
- Stopień pokrewieństwa
- Data urodzenia/data zgonu
- Miejscowość/Kraj (skąd zabierane jest ciało)
- Cmentarz/Miejscowość/Kraj (miejsce pochówku)

Informuję, że pozostali członkowie rodziny, wyrażają zgodę na sprowadzenie osoby zmarłej.

Oświadczam, że przyczyną zgonu zmarłego/ej nie była choroba zakaźna.

Podpis osoby upoważniającej

05-230 Kobyłka ul. Wspólna 10
01-652 Warszawa ul. Gwiazdzysta 17

www.transportzmarlych.com
www.nekropolis.com.pl

Kontakt:
tel. +48 600-856-850 – Jarosław
tel. +48 600-402-850 - Paweł
fax. +48 22 486-30-59

biuro@nekropolis.com.pl



Citydate.....

Data of authorized person

Name and Surname
Address
ID number
Issued by

AUTHORISATION

The NEKROPOLIS company Jarosław Chmielewski located in 05-230 Kobyłka, Wspólna 10 Street, is entitled to be mine representative in:

- Offices within and Poland,
- All institutions within and Poland
- Starosties / district offices in
- Consulate of Republic of Poland in

In order to get all necessary documents for international transport of corpse with the coffin:

- Name and surname
- Level of consanguinity
- Date of birth/date of death
- City/Country (from which the corpse is taken)
- Cemetary/city/country (place of burial)

I am informing that all the other relatives give permission for a transportation of the corpse.

I pronounce that the reason of death was contagious disease.

Signature of the authorized person



Ort Datum

Personaldaten des Angehörigen

Name/Vorname
Adresse
Ausweisnummer
Behörde

ERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Firma Nekropolis Jarosław Chmielewski, mit dem Sitz in 05-230 Kobyłka, ul. Wspólna 10, mich in allen Angelegenheiten, die mit der Zurückführung der Leiche von Frau/Herrnverbunden sind, gegenüber:

- Behörden in und Polen
- jeglichen Institutionen in und Polen
- Landratsamt in,
- Konsulat der Republik Polen in

zu vertreten.

Personaldaten der/des Verstorbenen:

Name und Vorname
Art der Verwandtschaft mit dem Angehörigen
Geburtsdatum/Sterbedatum
Absendeort
Friedhof/Ort/Land der Bestattung

Die übrigen Familienmitglieder sind mit der Zurückführung einverstanden.

Hiermit wird erklärt, dass der/die Verstorbene nicht an einer ansteckenden Krankheit gestorben ist.

Unterschrift des Angehörigen

05-230 Kobyłka ul. Wspólna 10
01-652 Warszawa ul. Gwiaździsta 17

www.transportzmarlych.com
www.nekropolis.com.pl

Kontakt:
tel. +48 600-856-850 – Jarosław
tel. +48 600-402-850 - Paweł
fax. +48 22 486-30-59

biuro@nekropolis.com.pl



Miejscowość data

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a
zamieszkała
legitymująca się dowodem osobistym seria..... numer
wydanym przez ,
upoważniam Pana Jarosława Chmielewskiego właściciela zakładu pogrzebowego NEKROPOLIS
Międzynarodowy Transport Zmarłych z siedzibą 05-230 Kobyłka ul. Wspólna 10, legitymującego się
dowodem osobistym AID 176010 wydanym przez Burmistrza miasta Kobyłka, do załatwienia wszelkich
formalności związanych ze sprowadzeniem z do Polski ,
trumny ze zwłokami mojego/ej

(pokrewieństwo, imię nazwisko osoby zmarłej)

Oświadczam, że przyczyną zgonu zmarłego/ej nie była choroba zakaźna.

Podpis osoby upoważniającej



UMOWA

Dotycząca czynności związanych z przewozem zmarłego(ej)
z do

1. Umowa zawarta w dniu pomiędzy
zwanym dalej Zleceniodawcą, zamieszkałym(a)
.....
legitymującym(a) się dowodem osobistym wydanym przez
stopień pokrewieństwa do zmarłego

a
NEKROPOLIS Jarosław Chmielewski z siedzibą: 05-230 Kobyłka ul. Wspólna 10, zwaną dalej zleceniobiorcą
w sprawie podjęcia wszelkich czynności związanych z przygotowaniem i przewozem zmarłego(ej) za granicą
i w kraju do miejsca wskazanego przez Zleceniodawcę.

2. NEKROPOLIS Jarosław Chmielewski, przyjmując zlecenie dokona wszelkich czynności niezbędnych w
kraju oraz zagranicą, do sprowadzenia osoby zmarłej. Dokładając najwyższej staranności i uwzględniając w
miarę możliwości życzenia Zleceniodawcy.

3. Strony uzgadniają koszt orientacyjny usługi na kwotę : zł
słownie: (..... złotych),
którą to kwotę Zleceniodawca wpłaca w kasie lub przelewem na numer konta:
Bank Pekao/ w Wołominie 24 1240 6335 1111 0010 5771 5765

4. NEKROPOLIS Jarosław Chmielewski, dołoży starań by ostateczny koszt usługi mieścić się w ramach kosztu
orientacyjnego, jednak ostatecznym rozliczeniem będzie rachunek uwzględniający konkretne wydatki
poniesione za granicą.

5. Zleceniodawca zobowiązuje się wpłacić tytułem zaliczki kwotę zł (..... tysiące złotych).
Pozostałą część Zleceniodawca dopłaci po wykonaniu usługi.

6. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Zleceniodawca Zleceniobiorca