

सेवा आदेश फार्म

बीजक संख्या:

सेवा आदेश

पूरा नाम:

मोबाइल नंबर:

ईमेल पता:

पिक-अप आइटम के विवरण

आइटम की संख्या:

भार (लगभग, टिक एक): < 1 kg 1 kg – 5 kg 5 kg – 10 kg > 10 kg

आप बीमा लेना चाहते हैं (टिक एक): Yes No

वस्तुओं के संयुक्त मूल्य (रुपया में):

आदेश का समय (टिक एक नीचे)

अब 2 hr 6 hr अगले दिन बहुत जरूरी नहीं है

पिक-अप विवरण

संपर्क व्यक्ति का पूरा नाम:

फोन नंबर:

पता:

ड्रॉप विवरण (ग्राहक द्वारा भरा जाएगा)

संपर्क व्यक्ति का पूरा नाम:

फोन नंबर:

पता:

भुगतान का तरीका (टिक एक):

डिलवरी पर नकदी

बैंक खाता स्थानांतरण

सेवा लागत (रुपया में)

(a): पिक-अप से किलोमीटर की संख्या ड्रॉप करने के लिए (गूगल के नक्शे के माध्यम से गणना) X ₹ 8.00	=
(b): ऊपर से बीमा मूल्य / 1000 X ₹ 1.00	=
(c): राइडर का बीमा (फ्लैट प्रभार)	= ₹ 1.00
(a + b + c): उप कुल	=
(d): सेवा कर (12.5%)	=
(a + b + c + d): कुल	=

"I hand over my item(s) to Star-Runners on their responsibility to deliver at the delivery location. My items are insured as per the insurance I've taken from Star-Runners. I declare that I take full responsibility to pay for this service as per their invoice through the Payment Method as declare by me in the above column i.e. by cash-on-delivery or by account transfer. Failing to do so, I would be subject to the condition of fraud in Indian penal court and liable to pay penalty as asked by the board of this service provider company".

पिक-अप साइन-ऑफ (व्यक्ति का नाम):

(हस्ताक्षर):

दिनांक:

समय:

आइटम बरकरार हालत में प्राप्त हुआ है। STAR-RUNNERS की वजह से प्रसव के दौरान ऊपर उठाया आइटम को कोई नुकसान नहीं हुआ है।

डिलिवरी साइन-ऑफ (व्यक्ति का नाम):

(हस्ताक्षर):

दिनांक:

समय: