

Données à fournir par un adhérent au CUU

* champs obligatoires

1) Nom et coordonnées de l'adhérent

Nom *	
Statut *	
Pays *	
Adresse complète *	

Responsable pour le contact avec le Bureau CUU

M. / Mme. *	
Nom *	
Prénom *	
N° téléphone * (sans préfixe international ni séparateurs)	
N° fax (sans préfixe international ni séparateurs)	
Adresse e-mail *	

2) Coordonnées des services compétents pour l'application du CUU (personnes ou organisations)

2a) Mise à disposition des wagons par le détenteur (art. 9)

Nom	
Pays	
Adresse complète	

N° téléphone (sans préfixe international ni séparateurs)	
N° fax (sans préfixe international ni séparateurs)	
Adresse e-mail	

2b) Service de réception des réclamations pour les indemnités de la privation de jouissance des wagons (art. 13) (EF compétente)

Nom	
Pays	
Adresse complète	
N° téléphone (sans préfixe international ni séparateurs)	
N° fax (sans préfixe international ni séparateurs)	
Adresse e-mail	

2c) Service de réception des instructions données par le détenteur (art. 14) (EF compétente)

Nom	
Pays	
Adresse complète	
N° téléphone (sans préfixe international ni séparateurs)	
N° fax (sans préfixe international ni séparateurs)	
Adresse e-mail	

2d) Service de réception des informations nécessaires à l'exploitation et à l'entretien des wagons (art. 15) (détenteur)

Nom	
Pays	
Adresse complète	
N° téléphone (sans préfixe international ni séparateurs)	
N° fax (sans préfixe international ni séparateurs)	
Adresse e-mail	

2e) Service de fourniture/réception d'information relatives au traitement des wagons avariés ou perdus (chapitres IV-VI) (détenteur + EF compétente)

Nom	
Pays	
Adresse complète	
N° téléphone (sans préfixe international ni séparateurs)	
N° fax (sans préfixe international ni séparateurs)	
Adresse e-mail	

2f) Service de fourniture des pièces de rechange - centre logistique (annexe 7)

Nom	
Pays	
Adresse complète	

N° téléphone (sans préfixe international ni séparateurs)	
N° fax (sans préfixe international ni séparateurs)	
Adresse e-mail	
2g) Service d'émission/réception des factures relatives à l'utilisation des wagons (EF/détenteur)	
Nom	
Pays	
Adresse complète	
N° téléphone (sans préfixe international ni séparateurs)	
N° fax (sans préfixe international ni séparateurs)	
Adresse e-mail	
3) Données concernant les détenteurs des wagons	
3a) Sigle utilisé pour le marquage du détenteur sur les wagons selon fiche UIC 438-2 (facultatif)	
Sigle	
3b) Nombre de wagons	
Nombre	
4) Nombre de tonnes-kilomètres transportées par une EF au cours du dernier exercice publié	
Nombre	
5) Nombre d'exemplaires du CUU à abonner	
5a) Français	
Nombre	

5b) Allemand

Nombre

5c) Anglais

Nombre

