

Artekuranz

GmbH & Co. KG

Kochstr. 6 - 7, 10969 Berlin
Tel. +49 30 22311 122, Fax +49 30 22311 199
info@artekuranz.de

Anfrage zur Transportversicherung
- Seetransporte -
Bitte Meldung spätestens 14 Tage vor Transportbeginn !

Versicherungsnehmer :

Ansprechpartner

Herr/Frau

Telefon / mail

Erforderliche Versicherungssumme

.....EUR

Exponatenliste mit Wertangaben bitte mit einreichen !

Transport ist zu versichern

vonnach

Rücktransport nach.....

Frachtführer / Spedition :

Verpackung durch wen :

Art der Verpackung :

Name und Alter des Schiffes :

Art des Containers (z.B. klatnisierter Reefa Container) :

wir benötigen die Kalkulation als Rückantwort :

wir benötigen ein Zertifikat und eine Abrechnung:

Police / Rechnung ist zu adressieren an: