

Hinweis: Nach Ausfüllen unbedingt "Drucken"-> Formular kann mit Adobe Reader nicht gespeichert werden!

Maklerbüro Th. Schreiter e.K.
Virchowstr. 16
08371 Glauchau

Phone: +49 3763 489100
Fax: +49 32 224 307 984
info@4321start.com
www.4321start.com

Transportversicherung- Risikoanalyse Marine Cargo

Name

Adresse

Postleitzahl Ort

Land

E-Mail

Fax Phone

Cellphone

website

gewünschter Beratungsumfang

gewünschter Versicherungsumfang

bestehende Vorversicherung

(wenn Vorversicherungen bei mehreren
Anbietern-> bitte Sonderblatt oder
Kopien der Vorversicherungen
beifügen!)

Gesellschaft

Versicherungsnummer

Hauptfälligkeit

Kündigung durch:

1. Versicherungszeitraum:

Einzelanmeldung- Nr: Beginn des Transports Ablauf des Transportes wird nachgereicht

Jahrespolice: Beginn: Ablauf:

2. Transportmittel/ Geltungsbereich:

Einzeltransport

Reiseroute Einzeltransport

Jahrespolice-> Geltungsbereich

3. Warenart/ versicherte Gegenstände:

Transportierte Güter

4. Verpackung:

Art der Verpackung:

Bemerkungen:

Wird in Container verladen ?

5. Versicherungssummen:

Einzeltransport-> Versicherungssumme in €

Jahrespolice: VS pro Transportmittel: VS pro Lager in €

Versicherungswert in € Zuschlag:

6. Deckungsumfang: (DTV Güter 2000)

Umfang:

Klauseln:

wie im bereits bestehenden Vertrag

Kriegsklausel

Kriegswerkzeugklausel

Streik- und Aufruhrklausel

Beschlagnahmeklausel

Bergungs- und Beseitigungsklausel

Bewegungs- und Schutzkostenklausel

Schutz- und Konditionsdifferenz

Klassifikations- und Altersklausel

Bemerkungen

Datum

Unterschrift