



Antrag Warentransportversicherung

Allkurier Moskitos

an: **All Kurier GmbH**
030 / 627 977 77

Absender

All Kurier Kd.Nr.:

Name

Name

Straße, Hausnummer

Land - PLZ Ort

Ansprechpartner / Rufnummer

Empfänger

All Kurier Kd.Nr.:

Name

Name

Straße, Hausnummer

Land - PLZ Ort

Ansprechpartner / Rufnummer

Sendungsangaben

Transportbeginn bzw. Übergabe des Sendungsgutes

Hauptsendungsnummer

Inhaltangabe

zu versichernder Warenwert bzw. Versicherungssumme

Auf Grundlage Ihrer Allgemeinen Vertragsbedingungen, beantragen wir hiermit für die genannte Sendung die Eindeckung einer Warentransportversicherung.

Datum: _____

Unterschrift

Antragsteller: _____

Der Antrag ist nur gültig, wenn er vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei All Kurier GmbH vor Übernahme der Sendung vorliegt (per Telefax, Email).