

Antrag Transportversicherung

Hiermit beantrage ich für mein unten genanntes Fahrzeug eine Transportversicherung auf Basis der beigelegten Preise und Bedingungen.

Versicherungsnehmer / Shipper

Adresse

Telefon

E-Mail

Zu versicherndes Fahrzeug

Hersteller / Typ

Kennzeichen

Fahrgestellnummer (VIN)

Gewicht

Farbe

Verschiffungsdaten

Ladehafen

Entladehafen

Schiffsname

Abfahrtsdatum

Reederei / Agent

Versicherungsumfang

Ich wähle

Option 1

Option 2

Option 3

Die Transportversicherung ist optional und wird zusammen mit der Frachtrechnung abgerechnet. Den ausgefüllten Antrag mailen oder faxen Sie bitte an.

Mafratours - Fax 03212-1446019 - versicherung@mafratours.eu

Mafratours tritt als Vermittler für die Versicherungsgesellschaft auf.

Das Formular können Sie am PC ausfüllen. Dann auf dem Desktop speichern und diese Datei als Mailanhang versenden.

Dieser Antrag ist elektronisch erstellt und ohne Unterschrift gültig