

# 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 1 190.- €

Option 2 250.- €

Option 3 300.- €

Die Transportversicherung ist optional und wird zusammen mit der Frachtrechnung abgerechnet. Den ausgefüllten Antrag mailen oder faxen Sie bitte. Versicherbar sind nur Transporte die über Mafratours Seafreight gebucht sind.

**Mafratours** - Fax 03212-1446019 - [versicherung@mafratours.eu](mailto: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**

Diese Daten sind nach den Datenschutzrichtlinien  
(DSGVO) vom 25.05.2018 geschützt!