

Transportversicherung

1. LETZTER JAHRESUMSATZ

1.1 davon Versendungen / Exporte

Bundesrepublik Deutschland

Westeuropa

GUS

Nordamerika

Mittel-Südamerika

Asien

Afrika

Australien

1.2 Bezüge / Importe

Bundesrepublik Deutschland

Westeuropa

Osteuropa

Übrige (z. B. USA / Kanada)

2. MAXIMALER WARENWERT JE TRANSPORT- MITTEL GLEICHZEITIG MAXIMUM DER POLICE

3. BISHERIGE VERSICHERUNG

Bestand bisher eine entsprechende
Versicherung?

Bei welcher Gesellschaft?

Nächster Ablauf?

Wurde der Vertrag gekündigt?

Aus welchem Grund?

EUR

ab Werk

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

frei Haus

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

Ja

Nein

Ja

Nein

Falls ja, von wem?

schlechter Schadenverlauf

Prämienhöhung

Sonstiges

Transportversicherung

4. SCHADENVERLAUF

Schadenverlauf der letzten 3 Jahre

Jahr	Anzahl	Zahlungen	Reserven
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkungen

 Ort, Datum

 (Unterschrift/Stempel)

per Fax an:
 069-6603-1575

per Post an:
 VSMA GmbH
 Lyoner Straße 18
 60528 Frankfurt am Main