



Mannheimer

**Mannheimer Versicherung AG**  
Telefax: 0621/457-4273  
Mail: Transport@mannheimer.de

## **Schema zur Anmeldung des zu versichernden Transportes**

### **zur Generalpolice Nr. TB \_\_\_\_\_**

*(bitte vollständige Vertragsnummer eintragen)*

**Versicherungs-  
nehmer:**

Name und Anschrift bzw. Firmenstempel:

Telefon-Nummer:

*(für eventuelle Rückfragen)*

*- Nicht angekreuzte Kästchen gelten als Verneinung -*

**Art der Ware:**

Beschreibung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

neu    gebraucht    generalüberholt

**Art der Verpackung:**

handelsüblich verpackt    handelsüblich unverpackt

sonstige: \_\_\_\_\_

*(bei nicht vertragsgemäßer Verpackung ist eine Anfrage bei dem Versicherer erforderlich)*

**Versicherungssumme:**

Währung: \_\_\_\_\_ *(ohne Angabe: Euro)*

Betrag: \_\_\_\_\_

*(bei Überschreitung des vertraglich vereinbarten Maximums ist eine Anfrage bei dem Versicherer erforderlich)*

**Transportdatum:**

am/vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_    ggfls. bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Transportmittel:**

firmeneigenes/gemietetes/geliehenes Fahrzeug

Spedition/Frachtführer

Seereise mit folgendem Schiff: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Reise von (Ort/Land):**

\_\_\_\_\_

**Reise nach (Ort/Land):**

\_\_\_\_\_

**Mitversicherung  
Krieg-/Streikrisiko:**

ja    *(nur möglich, wenn Mitversicherung im Vertrag vorgesehen)*

**Ort, Datum und  
Unterschrift:**

\_\_\_\_\_