

Transport-Versicherungs - Anmeldung

|  |  |
| --- | --- |
| Police-Nr.  | 13.753.824 |

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Abteilung (Name des Museums) |
| **Finanzverwaltung****des Kantons Graubünden** |  |  |
| Strasse | Tel. (Abteilung) |
| **Steinbruchstrasse 18** |  |  |
|  |
| Plz/Ort | E - Mail – Adresse (Abteilung) |
| **7001 Chur** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.Nr. | Abgangs-DatumDer Ware | TransportmittelVersicherte Reisevon nach | Versicherte GüterMarke, Nummer, Anzahlund Art der Verpackung | VersicherungssummeCHF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bitte eine Kopie des Mails an die Five senden! Adresse: marco.prinz@five.gr.ch

Ort und Datum Name des Absenders:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Per E-Mail an:

transport@zurich.ch