

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-  Datum  Der Ware | Transportmittel  Versicherte Reise  von nach | Versicherte Güter  Marke, Nummer, Anzahl  und Art der Verpackung | Versicherungssumme  CHF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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