

# Artekuranz

## GmbH & Co. KG

Kochstr. 6 - 7, 10969 Berlin  
Tel. +49 30 22311 122, Fax +49 30 22311 199  
[info@artekuranz.de](mailto:info@artekuranz.de)

### Anmeldung zur Ausstellungs- und Transport-Versicherung

Bitte Meldung rechtzeitig vor Transportbeginn!

Versicherungsnehmer :

Ansprechpartner:

Telefon / Mail:

---

Erforderliche Versicherungssumme:  
.....EUR

(Exponatenliste mit Wertangaben bitte mit einreichen)

---

Transport ist zu versichern

von .....

---

nach .....

Rücktransport     ja /  nein

Frachtführer / Spedition:

Verpackung durch wen :

Art der Verpackung :

---

Versicherungsbeginn:

Versicherungsablauf :

---

stationäres Risiko mitversichern?..... ja /  nein

wenn ja, von wann bis wann:

Adresse des stationären Risikos:

Datum / Unterschrift