

VERSENDER

1204105

Firma | Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Kunden-Nr.

EINZELHEITEN ZUM PAKET

— _____
Warenart / Paketinhalt

Warenart / Paketinhalt

Versicherungssumme (maximal 13.000,00 €)

Ausgangsort

Zielort

Versicherungsbeginn | Datum, Uhrzeit

— _____
Paketnummer

EMPFÄNGER

Firma | Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort