Declaratie Transportverzekering GV02

behorende bij Contractmodule D 'Declaratie'

Naam verzekerde _____ Polisnummer _____ *

Tijdvak van declareren _____ t/m _____ Declaratienummer _____ *

Volg-nummer	Afzend-datum	Per (auto/trein/ vliegtuig/schip)**	Van (land of plaats)	Naar (land of plaats)	Verzekerde goederen	Verzekerd bedrag***	Premie in ‰ Transport	Molest	Premiebedrag Transport	Molest

* *Ingeval van schade gelieve u polisnummer, nummer van de declaratielijst en het volgnummer te vermelden.*
** *Bij vervoer per schip graag altijd de naam van het schip vermelden.*
*** *Tenzij anders aangegeven, wordt aangenomen dat het bedrag in euros luidt.*

36099-20

AXA Schade N.V. Graadt van Roggenweg 500 Postbus 30800 3503 AP Utrecht
Telefoon (030) 219 70 00 Fax (030) 219 70 01 Internet www.axa.nl
Inschrijving Kamer van Koophandel 30136006