



Vereinigte Schiffs-Versicherung V.a.G.

Seelhorststraße 7

30175 Hannover

Aktenzeichen

Änderung von Anschrift, Telefon, etc.

Ihre bisherigen Daten

Schiffsname

Firmenname

Nachname, Vorname

Straße u. Haus-Nr.

PLZ Ort

Befrachter

Ihre neuen Daten

Schiffsname

Firmenname

Nachname, Vorname

Straße u. Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon

Mobiltelefon

Bordtelefon

E-Mail

Fax

Die Änderungen sind wirksam ab (Datum)

Datum und Ort, Unterschrift

X