

# ANGEBOTSABFRAGE ZUR TRANSPORTVERSICHERUNG

**FAX: 030-97894258**  
**info@kraft-versicherungsservice.de**

wir haben Interesse an einem unverbindlichem Angebot

*Unsere Kontaktdaten:*

Firma/Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Email: .....

Handelsumsatz:.....

Transportversicherungskosten pro Jahr bisher: .....

Bezug/Versand: .....

- deutschlandweit
- Europaweit
- Weltweit



Bitte rufen Sie uns zu diesem Thema zurück Tel: .....

Wir haben zur Zeit kein Interesse