

## Antrag auf Höherversicherung-Paket

Service-Hotline: 0391-5999-954

### Kundendaten

**Kunde**

**Kundennummer**

**Ansprechpartner**

**Telefon**

**E-Mail**

**Datum**

### Paketdetails

**Paket-Inhalt**

**Warenwert (EUR)**

**Empfänger**

### Ablauf

- Formular ausfüllen und an [mzz-sortierzentrums@mz.de](mailto:mzz-sortierzentrums@mz.de) schicken
- Sie erhalten von dort ein Paketlabel zugeschickt
- bitte dieses Label verkleben
- Paket mit der sonstigen Paket- und Briefpost mitgeben