

RETURN TO:

Montgomery, Alabama 36110 1200 Newell Parkway fax 334-262-7731

Claim Form

See reverse side for instructions [Fill out completely – including weight (approximate if needed)]

ORDER FOR SERVICE NUMBER:

Cosmiter Native			Home lelephone	CE	Office Telephone		E-Mail Address	8		
New Address		City	State	,	Ζp .	Delivery Date			WAS SHIPMENT IN WAREHOUSE?	PMENT
Old Address	1 5 5 5 5	City	State		Ζiρ	Pick-up Date			□ ੴ	□ 8
DID EMPLOYER PAY FOR MOVE?	NO 🗖 YES 🗖	EMPLOYED BY_		•						
WHAT WAS DECLARED VALUE PROTECTION?		60¢/LB. 🗖 \$1.25/LB. 🗖 FULL	FULL VALUE PROTECTION							
-1	2	ప			. 4	Ġī.	G	HOME O	HOME OFFICE USE ONLY	E ONLY
Inventory Article Artinumber weight	Article Description	Description of loss/damage	Da Ag	Date of purchase/ Age of item	Cost to replace	Amount Claimed	Carton damaged? Yes or No	C/S \$ OR R≒repair	Expl	Resp. party
38 40 LBS. EN	END TABLE	зсилсивой ХЛМРСЕ	,	78	\$275.00	\$50.00	N/A			
								-		
					-					
								は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、「は、」は、は、は、は、		
			,							
							,			
	:							10 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		
I AM THE OWNER OF THE PROPERTY DESCRIBED. I DID NOT CAUSE OR CONTRIBUTE TO THE DAMAGE SET FORTH HEREIN. ALL STATEMENTS MADE IN THIS STATEMENT OF CLAIM AND ANY ATTACHED DOCUMENTS ARE TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF, AND CONSTITUTE MY COMPLETE AND ENTIRE CLAIM. NO MATERIAL INFORMATION HAS BEEN WITHHELD. DOT REGULATIONS REQUIRE THAT ANY CLAIM FOR LOSS, DAMAGE.	JERTY DESCRIBED. I DID NO DE IN THIS STATEMENT OF C KNOWLEDGE AND BELIEF, AN SEEN WITHHELD. DOT REGUL	OWNER OF THE PROPERTY DESCRIBED. I DID NOT CAUSE OR CONTRIBUTE TO THE DAMAGE SET FORTH ALL STATEMENTS MADE IN THIS STATEMENT OF CLAIM AND ANY ATTACHED DOCUMENTS ARE TRUE AND ITO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF, AND CONSTITUTE MY COMPLETE AND ENTIRE CLAIM. NO LINFORMATION HAS BEEN WITHHELD. DOT REGULATIONS REQUIRE THAT ANY CLAIM FOR LOSS, DAMAGE.	THE DAMAGE SET FORTH CUMENTS ARE TRUE AND E AND ENTIRE CLAIM. NC LAIM FOR LOSS, DAMAGE	T00::						
OR DELAY MUST BE SUBMITTED IN WRITING BY CLAIMANT AND RECEIVED BY CARRIER WITHIN 30 DAYS FROM DATE OF DELIVERY. SEE GENERAL INSTRUCTIONS ON REVERSE SIDE FOR ADDITIONAL INFORMATION.	D IN WRITING BY CLAIMANT A ISTRUCTIONS ON REVERSE S	ND RECEIVED BY CARRIER WI	THIN 30 DAYS FROM DATE ATION.							

SIGNATURE X

DATE

のスプレミロコ

We are sorry you have found it necessary to report a claim. Admiral Movers attempts to settle all claims in an equitable and timely manner. We appreciate your cooperation in filling out the form on the reverse side. Upon receipt of the form, a file will be established and assigned to an adjuster. You should receive a response within 3 weeks of receipt of the claim form in acknowledgement.

General Information:

- A. Please retain the damaged articles, including shipping cartons. These items must be available for inspection.
- B. Time limit for filing claim is 30 days from date of delivery or conversion to permanent storage. The 30 day claim filing period does not apply to government, military and some national account contracts. Contact your booking agent, transportation management office or move coordinator for specific claim filing information.
- C. Please have shipping documents available at time of inspection.
- D. Transportational charges must be paid prior to claim settlement.

Helpful Hints:

- A. The ORDER FOR SERVICE NUMBER must be referenced on claim form and any subsequent correspondence or inquiries. If not already entered on the claim form, this number can be found at the top right hand corner of the Bill of Lading. This number also appears on the top right hand corner of the Order of Service.
- B. Complete top portion of form thoroughly, include zip codes with addresses and area codes with telephone number. Please give us the phone numbers where you can be reached during normal business hours.
- C. Complete all columns for articles claimed.
 - 1. Not providing Inventory Numbers may delay the processing of your claim.
 - 2. Give a brief description of article claimed including make and model number if applicable. (Coffee Table, TV-XYZ, Model 123).
 - 3. Describe the extent, location and nature of the damage, (SCRATCH TOP RIGHT EDGE, OR LEFT REAR LEG BROKEN).
 - 4. Indicate the article's replacement cost today for same, or similar articles.
 - 5. Enter the amount you are claiming in the settlement. The CLAIM FORM is not complete without this amount.
 - If the claimed item was packed, please indicate whether the carton was damaged by marking YES or NO in the appropriate column. This information is important since we allocate responsibility to the party responsible for the reported damage.
- D. If additional space is required please be sure attached pages include the same information requested on this form.
- E. The claim must be signed and dated. Failure to sign will result in the form being returned for signature.
- F. Be sure all unpacking has been accomplished, and all items checked, before submitting claim.
- G. Do not have any items repaired unless we advise you to do so.

SAMPLE

1. Inventory Number	Article Weight	2. Article description	3. Description of loss/ damage	Date of pur- chase/ Age of Item	4. Cost to replace	5. Amount Claimed	6. Was Carton damaged? yes no
38	40 lbs.	End Table	Scratched top	4 yr.	\$275.00	\$50.00	N/A
15	30 lbs.	Glass Bowl	Broken	8 mth.	\$22.50	\$22.50	NO

Minimum Filing Requirements

Federal regulations establish the minimum filing requirements as a "communication in writing from a claimant filed with a proper carrier within the time limits specified in the bill of lading or contract of carriage for transportation, and (i) containing facts sufficient to identify the baggage or shipment (or shipments) of property involved, (ii) asserting liability for alleged loss, damage, injury or delay, and (iii) making a claim for the payment of a specified or determinable amount of money, shall be considered as sufficient compliance with the provisions for filing claims embraced in the bill of lading or other contract of carriage."

PLEASE RETURN THIS FORM TO:

Admiral Movers Claims Dept. 1200 Newell Parkway Montgomery, AL 36110