

Туристская  
Виза К № 495091

Въездная - выездная

Гр. США

Фамилия Джонсон

Имя Анна

Год рождения 1914 с —

В пункты Москва

Цель поездки (в какое ведомство) туризм

Действительна для въезда в СССР с 05 августа 66  
пребывания и выезда из СССР до 17 августа 66



через пограничные пункты СССР, открытые для пассажирского движения

Выдана 09 июля 66

К паспорту № Д 406868

**В Ъ Е З Д**

*Туристская*

**Виза К № 495091**

*Въездная - въездная*

Гр. *США*

Фамилия *Джонсон*

Имя *Анна*

Год рождения *1914* с \_\_\_\_\_

В пункта *Москва*

Цель поездки (в какое ведомство) *туризм*

Действительна для въезда в СССР с *05августа*  
пребывания и въезда из СССР до *17августа*

через пограничные пункты СССР, открытые для пассажирского

движения



Выдана *09 июня 1966*

К паспорту № *2 406868*

Подпись *А. Косилов*

Въезжающий в СССР обязан следовать в пункт, указанный в данной визе, и в течение 24 часов с момента прибытия в пункт назначения оформить документы на право проживания в СССР.

Every person entering the U.S.S.R. is required to proceed directly to the destination point indicated in his visa where he is required to register for residence in the U.S.S.R. within 24 hours after his arrival.

Tout visiteur entrant en U.R.S.S. est prié de se rendre directement au point de destination indiqué dans son visa et dans un délai de 24 heures après son arrivée il doit remplir les formalités nécessaires au permis de séjour en U.R.S.S.

Срок действия визы ПРОДЛЕН

до ..... 19.....

М. П. Подпись

Срок действия визы ПРОДЛЕН

до ..... 19.....

М. П. Подпись



Nº 773117

Nº 773117

# EURAILPASS

**1**cl

**1**

MONTH

FIRST  
DAY

22 | 06 | 77

DAY MONTH YEAR

LAST  
DAY

21 | 07 | 77

M EDITH M JOHNSON

Country USA Passport Nº H-1281946

This ticket is strictly personal and not transferable

- RAIL**
1. This ticket is not valid until the first and last days of use are indicated by a railroad office before boarding a train.  
This validation must be initiated within 6 months from the date of issuance.
  2. This ticket is valid on the National and some other Railroads of the following countries: AUSTRIA, BELGIUM, DENMARK, FRANCE, GERMAN FEDERAL REPUBLIC, ITALY, LUXEMBOURG, NETHERLANDS, NORWAY, PORTUGAL, SPAIN, SWEDEN, SWITZERLAND (see Eurailmap).
  3. This ticket is personal and not transferable. Presentation of passport is compulsory.
  4. This ticket is good until midnight of the last day of validity; therefore, it is necessary to take a train which is scheduled to arrive at destination before midnight.
  5. The holder must pay special service fees such as: seat reservations, sleeping car accommodations, couchettes, etc.
  6. Transportation covered by this ticket is subject to the International Convention concerning Transportation by Railroad of Passengers and Luggage (CIV).
  7. **REFUNDS:** Not refundable if lost or stolen. Not refundable when submitted after the first day of validity nor after one year from date of issuance.  
Applications for refund must be submitted to the issuing office. All refunds, if granted, will be subject to a deduction of 10 % from the price of the ticket.

**RAIL**

ISSUING OFFICE  
AND DATE



F N R R	CHICAGO			S N C F
	08 JUN 1977			
	DAY	MO.	YEAR	

11-75

11394

**RAIL**

Eurailpass N° 773117

1. Your ticket is not valid until the first and last days of use are indicated on it by a railroad official BEFORE BOARDING A TRAIN. FAILURE TO DO SO WILL RESULT IN VALIDATION FEE EQUIVALENT TO 3 US dollars IN LOCAL CURRENCY LEVIED BY TRAIN PERSONNEL. Such compulsory validation must be initiated within 6 months from the date of issuance stamped on the reverse side of the ticket.
2. The back of this slip must be filled out by the railroad official at the time of validation.
3. This slip will authenticate the validity dates shown on the ticket. FOR YOUR OWN PROTECTION, DETACH IT AND KEEP IT SEPARATE FROM YOUR TICKET. Its presentation can be requested by train conductors.
4. Tampering or alteration of the ticket renders it void.

First day

22	06	77
----	----	----

Day

Month

Year

Last day

21	07	77
----	----	----

Validating  
office

<b>SJ</b>	<b>74</b>	<b>03751</b>
1977-06-22		
Stockholm C		
Biljettexpeditionen 21		



AVRÄKNINGSNOTA  
KÖPT UTLÄNDSK CHECK

Köpt av (namn och adress) <i>Edvin M. Johnson</i>		Myntslag <i>\$</i>	Utländskt belopp <i>250 -</i>	Kurs <i>4.37</i>	Skr <i>1092 50</i>
Legitimation <i>Pas H 128 1946 utg. 770506</i>		Utbetalning eller kreditering sker med förbehåll för valutans riktiga ingång			Kostn <i>8 -</i>
Ställare (namn och ort)		Trassatbank (namn och ort) <i>Amisco</i>			Netto <i>1084 50</i>
Checknr <i>H2 73.050.006, RD 84.989.352 / 53</i>				Stämpel <i>1977 - 01 - 06 Kassa A VÄRNAMO 2466</i>	Avräkn <i>H</i>
Checkens utställningsdag <i>770706</i>		Symbolnr*			Kontr



Köpt av

Valuta	Belopp	Kurs	Kronor
£			
\$	200	4,3325	866 50
DM			
Ffrs			
Bfrs			
Sfrs			
Hfl			
Dkr			
Nkr			
Fmk			
Lire it.			
ÖS			
Pesetas			

FÖRENINGSBANKEN  
77 07. 19.  
MORA  
7731 Kassa 2

Summa

866 50

Avgår expeditonsavgift

5 -

Netto

861 50

Datum  
770719  
Sign  
*[Signature]*

Bl. 3605 (76-03) 100.000x3

*[Handwritten mark]*



AVRÄKNINGSNOTA  
UTLÄNDSKT MYNT

NR 545505

Clnr  
**7313**

Köpt av		<i>Edith M. Johnson</i>	
Valuta	Belopp	Kurs	Kronor
£			
\$	<i>200 - 4.4175</i>		<i>883.50</i>
DM			
Ffrs			
Bfrs			
Sfrs			
Hfl			
Dkr			
Nkr			
Fmk			
Lire it.			
ÖS			
Pesetas			
<div data-bbox="378 808 699 1053" data-label="Text"> <p>FÖRENINGSBANKEN 77 06. 23 LAMMHULT 7313</p> </div>			
Summa			<i>883.50</i>
Avgår expeditonsavgift			<i>5.-</i>
Netto			<i>878.50</i>

Bl. 3605 (76-10) 125.000x3

Datum  
*77-06-23*

Sign  
*19*

# SCANDINAVIAN AIR LINES SYSTEMS SK

If the passenger's journey involves an ultimate destination or stop in a country other than the country of departure, the Warsaw Convention may be applicable and the Convention governs and in most cases limits the liability of carriers for death or personal injury and in respect of loss of or damage to baggage.

## PASSENGER TICKET AND BAGGAGE CHECK PASSENGER'S COUPON

TO  
CAR-RIER  
FARE CALCULATION

400333403  
DATE AND PLACE OF ISSUE

117

14-9 9205  
13 JUN 77

NAME OF PASSENGER NOT TRANSFERABLE

JOHANSON/EDITH

ORIGIN

DESTINATION

1	2	3	4	ORIGINALLY ISSUED AGAINST BY AGENTS NUMERIC CODE	AT	ON DATE	YR.
1	2	3	4	TICKET DESIGNATOR & TOUR CODE	THIS TICKET ISSUED IN EXCHANGE FOR		
				FARE AS	PER CARRIA		

1276 154015341  
SAV

NOT GOOD FOR PASSAGE	FARE BASIS	ALLOW	CARRIER	FLIGHT/CLASS	DATE	TIME	STATUS
VOID	VOID						
VOID	VOID						
CHICAGO OHARE	Y		205K	7914Y	18JUN	1940	OK
TO STOCKHOLM	Y		205K	6941Y	24JUN	1410	OK
TO CHICAGO OHARE		BAGGAGE CHECKED UNCK'D	UNCK WT PCS	UNCK WT PCS	UNCK WT PCS	UNCK WT PCS	FARE
						226	

Agent SAV  
CONJUNCTION TICKET(S)  
FORM OF PAYMENT  
ENDORSEMENTS (Carbon)  
US TAX PD

FARE	CY	TOTAL	CY	ROUTE CODE	ENCODE	CPN	AIRLINE CODE	FORM AND SERIAL NUMBER	CK
USD000.00		USD000.00					117	4863554691	2 □
TAX	CY								
EQUIV AMT PD	CY								

INTERNATIONAL CERTIFICATE  
of  
INOCULATION and VACCINATION

As approved by  
WORLD HEALTH ORGANIZATION  
Interim Commission  
and  
THE PAN AMERICAN SANITARY  
ORGANIZATION

TRAVELER'S NAME Anna Edith Mathilda Johnson

ADDRESS { 3913 Cullom Avenue  
(NUMBER) (STREET)  
Chicago 18  
(CITY, TOWN, OR VILLAGE)  
Cook Illinois  
(COUNTY) (STATE)

DATE OF BIRTH April 2, 1914 SEX Female

TRAVELER'S SIGNATURE Anna Edith Mathilda Johnson



**PAN AMERICAN WORLD AIRWAYS**  
*The System of the Flying Clippers*

SECRETARIA DE SALUD  
Y ASISTENCIA  
DIR. GRAL. DE SERVS. COORDS.  
SANIDAD INTERNACIONAL  
MEXICO, D. F.

# INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST SMALLPOX

This is to certify that —

*Anna Edith Matilda Johnson*

has this day been vaccinated by me against small-pox.

Origin and Batch No. of vaccine *National Drug 3089*

Signature of vaccinator *Dr M. E. Lashkov*

Official position (if any) *Physician*

Place *Chicago* Date *8-30-50*

IMPORTANT.—In the case of primary vaccination the person vaccinated should be warned to report to a physician between the 8th and 14th day in order that the result of the vaccination may be recorded on this certificate. In the case of revaccination the person should report within 48 hours for first inspection in order that any immune reaction which has developed may be recorded.

[OFFICIAL STAMP]

CERTIFICATION. — I hereby certify that to the best of my knowledge and belief, the above statement is true.

Certifying officer .....  
Official position .....  
Place ..... Date .....

This is to certify that the above vaccination was inspected by me on the date(s) and wit. the result(s) shown hereunder:

DATE OF INSPECTION *8-31-50* RESULT\* *Reaction of Immunity*

Signature of physician *Dr M. E. Lashkov*

Official position (if any) *Physician*

Place *Chicago* Date *8-31-50*

\*Use one of the following terms in stating the results, viz. — "Reaction of immunity," "Accelerated reaction (vaccinoid)," "Typical primary vaccina." A certificate of "No reaction" will not be accepted.

**This certificate is valid for only 3 years from date of issue.**

[OFFICIAL STAMP]

CERTIFICATION. — I hereby certify that to the best of my knowledge and belief, the above statement is true.

Certifying officer .....  
Official position .....  
Place ..... Date .....

# INTERNATIONAL CERTIFICATE OF INOCULATION AGAINST YELLOW FEVER

This is to certify that.....

(age..... sex.....), whose signature appears below, has this day been inoculated by me against yellow fever.

Origin and Batch No. of vaccine.....

[OFFICIAL STAMP OF INOCULATING OFFICER]

Signature of inoculating officer .....

Official position .....

Place ..... Date .....

Signature of person inoculated.....

Home address .....

- N. B. This certificate is not valid:
- (a) Unless the vaccine and the method employed have been approved by UNRRA, or WHO, or its Interim Commission.
  - (b) Until 10 days after the date of the inoculation, except in the case of persons reinoculated within 4 years.
  - (c) For more than 4 years from the date of the last inoculation.

# I. INTERNATIONAL CERTIFICATES OF VACCINATION

AS APPROVED BY

THE WORLD HEALTH ORGANIZATION

(EXCEPT FOR ADDRESS OF VACCINATOR)  
CERTIFICATS INTERNATIONAUX DE VACCINATION  
APPROUVÉS PAR

L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ  
(SAUF L'ADRESSE DU VACCINATEUR)

## II. PERSONAL HEALTH HISTORY

**TRAVELER'S NAME**—Nom du voyageur

Anna Edith M. Johnson

**ADDRESS**

(Number—Numéro)

(Street—Rue)

**ADRESSE**

5124 N. Winchester, Chicago

(City—Ville)

Cook

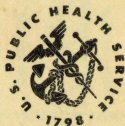
Illinois

(County—Département)

(State—État)

**U.S. DEPARTMENT OF  
HEALTH, EDUCATION, AND WELFARE**

**PUBLIC HEALTH SERVICE**



**PHS-731**

Rev. 9-66

**READ CAREFULLY  
INSTRUCTIONS**  
Pages 10 and 11

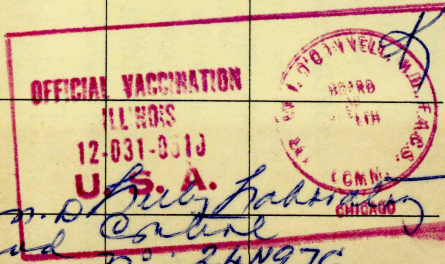
**INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR REVACCINATION AGAINST SMALLPOX  
CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE REVACCINATION CONTRE LA VARIOLE**

This is to certify that  
Je soussigné(e) certifie que  
whose signature follows  
dont la signature suit

*Miss Edith Johnson*  
*Edith M. Johnson*

sex **F**  
sexe **F**  
date of birth  
né(e) le **April 6, 1914**

has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against smallpox with a freeze-dried or liquid vaccine certified to fulfill the recommended requirements of the World Health Organization.  
a été vacciné(e) ou revacciné contre la variole à la date indiquée ci-dessous, avec un vaccin lyophilisé ou liquide certifié conforme aux normes recommandées par l'Organisation mondiale de la Santé.

Date	Show by "X" whether Indiquer par "X" s'il s'agit de	Signature, professional status, and address of vaccinator Signature, qualité professionnelle, et adresse du vaccinateur	Origin and batch no. of vaccine Origine du vaccin et numéro du lot	Approved stamp Cachet d'authentification
1a	Primary vaccination performed <input type="checkbox"/> Primovaccination effectuée			
1b	Read as successful <input type="checkbox"/> Prise <input type="checkbox"/> Unsuccessful <input type="checkbox"/> Pas de prise <input checked="" type="checkbox"/> Revaccination	<i>Janet</i> <i>5, 1969</i> <i>5225 N. Ashland</i> <i>Chicago, Ill.</i>	<i>12-031-001J</i> <i>U.S.A.</i> <i>no: 24N97C</i>	
3	<input type="checkbox"/> Revaccination			
4	<input type="checkbox"/> Revaccination			
5	<input type="checkbox"/> Revaccination			

THE VALIDITY OF THIS CERTIFICATE shall extend for a period of 3 years, beginning 8 days after the date of of a successful primary vaccination\* or, in the event of a revaccination, on the date of that revaccination.

The approved stamp mentioned above must be in a form prescribed by the health administration of the country in which the vaccination is performed.

Any amendment of this certificate, or erasure, or failure to complete any part of it, may render it invalid.

LA VALIDITÉ DE CERTIFICAT couvre une période de trois ans commençant huit jours après la date de la primovaccination effectuée avec succès (prise) ou, dans le cas d'une revaccination, le jour de cette revaccination.

Le cachet d'authentification doit être conforme au modèle prescrit par l'administration sanitaire du territoire où la vaccination est effectuée.

Toute correction ou rature sur le certificat ou l'omission d'une quelconque des mentions qu'il comporte puet affecter sa validité.

\*See page 10, item 2.



TREASURY DEPARTMENT  
BUREAU OF CUSTOMS  
CHICAGO, ILL.



NOTICE TO TRAVELERS TAKING FOREIGN-MADE  
ITEMS ABROAD BY AIR FROM CHICAGO:

REFER TO BAG-1 A

Foreign-made articles generally are dutiable each time they are brought into the United States unless they are returned by or for the person taking them abroad.

Although not mandatory, use of the form below to register your foreign-made articles (such as cameras, binoculars and watches) will expedite determination of their duty free status by the Customs Inspector upon your return to the United States.

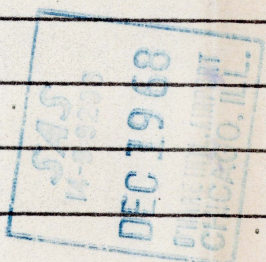
We, therefore, suggest that you complete the form below in duplicate, inserting the description and serial number, if applicable, of your foreign-made items. Date and sign both copies and present them to the airline ticket office. The airline will insert their name, flight number and date of departure in the space provided. You should keep the original and leave the duplicate with the airline representative to forward to U. S. Customs at O'Hare Field for our files.

*Heinz L. Herz*

Heinz L. Herz  
District Director of Customs

Name of Airline SAS Flight No. SK942  
Departure Date 19 DEC 68 DeLoe  
(Signature or other verification of airline)

DESCRIPTION OF FOREIGN-MADE ITEMS:	SERIAL NUMBER, IF ANY
<u>Pentax camera</u>	<u>2019218</u>



19 DEC 68  
(Date)

*Edwin H. Johnson*  
(Signature of Traveler)

- Original to traveler for presentation to Customs Inspector upon return to U.S.
- Duplicate; leave with airline representative for forwarding to U.S. Customs at O'Hare Field

No 472983

# PASSPORT



UNITED STATES OF AMERICA

PRESENT THIS PASSPORT WITH YOUR APPLICATION FOR A NEW PASSPORT



### IMPORTANT

The person to whom this passport is issued must sign his name on page three immediately on its receipt. The passport is NOT VALID unless it has been signed.

The bearer should also fill in blanks below as indicated.

*A. Edul M. Johnson*

Signature of Bearer

*4415 No. Central Park Avenue*

Bearer's address in the United States

*Chicago, Illinois*

Bearer's foreign address

### IN CASE OF DEATH OR ACCIDENT NOTIFY

Name of person to be notified

Exact address

### CAUTION

This passport is a valuable document. It should not be altered in any way. Due care should be taken to see that it does not pass into the possession of an unauthorized person. If it is lost or destroyed the fact and circumstances of the loss should be immediately reported to the Passport Division, Department of State, or to the nearest American Consulate, or, in an outlying possession of the United States, to the chief executive thereof, and to the local police authorities. New passports in such cases can be issued only after exhaustive inquiry.

No 472983

# Passport



United States of America  
Department of State



I, the undersigned, Secretary of State  
of the United States of America, hereby  
request all whom it may concern to per-  
mit safely and freely to pass, and in case  
of need to give all lawful aid and protec-  
tion to

**ANNA EDITH MATHILDA JOHNSON**  
a citizen of the United States.

The bearer is accompanied by his  
Wife, X X X

Minor children, X X X  
X X X  
X X X

Given under my  
hand and the  
seal of the  
Department of  
State

at Washington,  
**AUG. 26TH**  
**1937**

*Cordeiro*

Description of bearer

Height 5 feet 6 inches.

Hair BROWN

Eyes GREY

Distinguishing marks or features:

MOLE ON FOREHEAD

AND RIGHT CHEEK

X X X

Place of birth CHICAGO,

ILL.

Date of birth APRIL 2, 1914

Occupation ACCOUNTANT

X X X

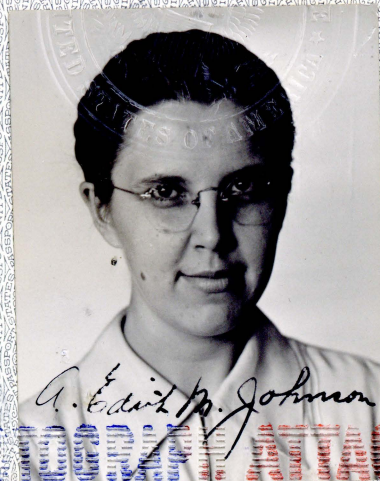
X X X

*A. Edith M. Johnson*

Signature of bearer.

This passport is not valid unless signed by the  
person to whom it has been issued.

*Photograph of bearer*



A. Edith M. Johnson

*This passport, properly visaed, is valid for travel in all countries unless otherwise specified.*

*This passport, unless limited to a shorter period, is valid for two years from its date of issue and may be renewed for an additional period of two years.*



*Limitations*

*This passport is not valid for travel to or in any foreign state in connection with entrance into or service in foreign military or naval forces.*

*This passport is not valid for travel in SPAIN*

*Este pasaporte no es valido para viajar en ESPAÑA*

*Ce passeport n'est pas valable pour voyager en ESPAGNE*



# PASSPORT



*United States  
of America*

→ **WARNING**—ALTERATION, ADDITION OR MUTILATION OF ENTRIES IS PROHIBITED.  
ANY UNOFFICIAL CHANGE WILL RENDER THIS PASSPORT INVALID.

NAME ANNA EDITH MATHILDA JOHNSON		
BIRTH DATE APRIL 2, 1914	BIRTHPLACE ILLINOIS, U.S.A.	
HEIGHT 5 FEET 6 INCHES	HAIR GRAY	EYES BLUE GRAY
WIFE X X X	ISSUE DATE NOV. 4, 1968 ←	
MINORS X X X	PASSPORT RENEWAL VALID UNTIL NOV. 3, 1973	
SIGNATURE OF BEARER <i>Anna Edith Mathilda Johnson</i>		

→ **IMPORTANT:**

UNLESS OTHERWISE LIMITED  
THIS PASSPORT EXPIRES THREE YEARS FROM ISSUE DATE.  
IF RENEWED, IT EXPIRES FIVE YEARS FROM ISSUE DATE.



IMM. & NATZ. SERVICE  
CHICAGO, ILLINOIS 267  
ADMITTED

JAN 2 - 1969

U. S. CLASS IMMIGRATION 740  
030 TO

AUG 14 1970

ADMITTED UNTIL CLASS



KAPITALRÄKNING



Kapitalräkning  
med Svenska Handelsbanken

Räkningsförande kontor

ÄLMHULT

Formulär till fullmakt vid uttag genom  
ombud finnes på sista sidan.

KAPITALRÄKNING

Räkningsförande kontor <b>Älmhult</b>	Kontorsnr <b>6767</b>	Räkningsnummer <b>-390698</b>
Räkningshavare <b>Fr Anna Edith Johnson</b>	Uppsägningstid <b>12- månader</b>	

Nedanstående ifylles då så påfordras vid första insättningen; eljest överkorsas rutan.  
 FÖRBEHÅLL av insättaren vid räkningens öppnande: Förutom av räkningshavaren få uttag verkställas av *////////////////////*  
 el. dennes ombud. Förbehållet gäller tills räkningshavaren meddelar banken, att förbehållet skall upphöra att gälla, under företeende av motboken för notering härav.

Datum	Uttag	Insättning	Tillgodohavande	Noterat
1966				
Juli 12		10:-	10:-	KB
1967		031	1031	Pl 1966
Jan 3		258-	268 31	U
1968		1567	283 98	Pl 1967
Feb 19		257 50	541 48	U
Feb 13		1288 12	1829 60	A
Jan 11		10-	1839 60	U
Apr 1968		7045	1910 05	U
Feb 24 1000			91005	ny bsk
Jan 69		130 08	1.040 13	U - "
Juli 24	1040 13		0	U - "

Med ändring av i motboken tryckta stämmelser gäller, att anteckning om insättning är tillgämlig därest den rats av en bankens tjänsteman.

**NYTT KONTONUMMER**  
**från 9 mars 1967**  
 07 474 844

White Star      Götter  
Anna Carlson      16 sep 1911

<sup>over</sup>  
G to ny      to hull to Southampton  
to ny

Hires to Karstad

12 mo 1899

WSS Lines

SS St Louis ar

ny Sept 30, 1911

orig on White Star Line

(4)



Kontoförande kontor

KONTOBESKED — avslutat konto

Kontonummer 27474844	Kontot avslutat 24/7-70	Kapital, Kr 1.040:13
Kontot avser <input type="checkbox"/> sparkasse- <input type="checkbox"/> kapital- samlings- <input type="checkbox"/> spar- <input checked="" type="checkbox"/> kapital- <input type="checkbox"/> checklöne- räkning		Ränta, Kr 67:55
Summa kronor (bokstäver) Ettusenottiofyra och 68/100		Summa kronor (siffror) 1.107:68
Räntan beräkn per 24/7-70		
Kontohavare Anna Edith Johnson		
Banktjänstemans underskrift Schaußborn		Kontorsstämpel SHB KARLSTAD DC 24. JULI 1970 INL.AVD. 6801

T 121 8. 68.

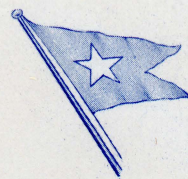
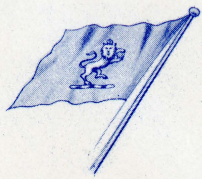


Stu hemmansägare dotter Anna Sofia Karlsson från Näsås  
föddes i Gillberga församling i Värmlands län den 12 februari  
år 1873 (julisträ), blivit döpt och konfirmerad, inom församla  
kyrkan samt ogift utflyttad härifrån till Karlstads församling  
i Värmland län den 12 nov. 1899, intygas härmed på begäran

Gillberga församling i Värmland län den 22 februari 1937.



Karl Larsson,  
kyrkoherde



# CUNARD WHITE STAR LIMITED

CUNARD LINE WHITE STAR LINE  
DONALDSON ATLANTIC LINE LIMITED

25 BROADWAY

NEW YORK

June 7, 1941

TELEPHONE  
BOWLING GREEN 9-5300

IN YOUR REPLY  
KINDLY QUOTE

PCD:EN

Mrs. Anna S. Johnson,  
3918 Cullim Avenue,  
Chicago, Illinois.

Dear Madam:

Reference is had to the questionnaire you sent us recently for a verification of your arrival in the United States at the time and under the circumstances mentioned in your communication.

We very much regret that our lists for 1911 were destroyed some years ago, hence we are unable to confirm that you may have travelled in the steamer of the White Star Line at that time.

We observe, however, that after your original embarkation at Southampton, you were subsequently transferred to the s.s. ST. LOUIS, and that it was on such vessel that you actually arrived at New York. This being so, we suggest that you write the American Line, 1 Broadway, New York City, for the information you desire, as the s.s. ST. LOUIS was under their operation and control, and all passenger records concerning her are in their possession.

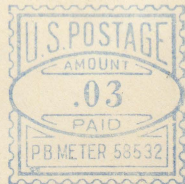
Trusting that the foregoing information may be helpful, we remain,

Very truly yours,

CUNARD WHITE STAR LIMITED.

**CUNARD WHITE STAR  
LIMITED**

CUNARD LINE WHITE STAR LINE  
DONALDSON ATLANTIC LINE  
25 BROADWAY, NEW YORK



MRS. ANNA S. JOHNSON,  
3918 CULLOM AVE.  
CHICAGO, ILLINOIS.

Maried Berth.  
Male Berth.  
Female Berth.

N:r 7303

# UTVANDRARE-KONTRAKT emellan

## Hvita Stjern Linien

N:r 7303

### CARL ERIKSSON, Göteborg, befullmäktigad utvandrare-agent samt nedanstående utvandrare.

Jag **CARL ERIKSSON**, förbinder mig härmed att, på sätt här nedan närmare omförmäles, från Göteborg till New York i Nordamerika befordra nedan antecknade utvandrare mot en redan till fullo erlagd och härmed kvitterad afgift af Kr. 176 hvarti jämväl inräknats de vid landning i Amerika förekommande afgifter af allmän beskaffenhet.

I **CARL ERIKSSON**, hereby undertake, upon the following terms, to forward from Gothenburg to New York in North-America, the emigrant named below for the sum of 176 Kronor, which amount has been duly paid and includes all ordinary charges upon landing in America.

Resan sker från Göteborg den 15 SEP 1911 med ångfartyg å mellandäcksplats till Hull eller Grimsby i England och därifrån, senast inom 48 timmar efter slutad tullexpedition, med järnväg å 3:dje klass till SOUTHAMPTON samt från NEWYORK senast inom 12 dagar efter utvandrarens ankomst dit, med oceanångare å mellandäcksplats till NEWYORK i Nord-Amerika. Från befordras utvandraren genast efter slutad tullexpedition och öfriga formaliteter med järnväg NEWYORK å tredje klass till NEWYORK

Utvandrarnes namn	Ålder	Senaste vistelseort
<u>Anna Carlsson</u>	<u>38</u>	<u>Amerika</u>

För ofvansgade afgift erhåller utvandraren, utan vidare ersättning, god och tillräcklig kost jämte vård från Göteborg till landstigningsplatsen i Amerika, logis under uppehållen i England samt befordran och vård af reseffekter till 10 kubikfots utrymme å ångfartyg samt 150 skålp. vikt å järnväg. För barn mellan 1 till 12 år befordras reseffekter frän endast till hälften af hvad nu sagts till Amerika, hvarest ingen fri befordran af reseffekter för barn under 5 år äger rum.

Utvandraren är berättigad att bekomma kontramärke å de effekter, som han själf icke har om hand och erhåller för desamma som utgöra

Nr 2515 kolly och äro märkta med ersättning till ett belopp af högst Kronor Femtio, för hvarje passagerare öfver 12 år, samt högst Tjugofem Kronor för barn mellan 1 till 12 år, därest effekterna icke vid landstigningsplatsen i Amerika riktigt utkommas mot återlämnande af sagde kontramärke, dock lämnas ingen ersättning för effekterna om skada eller förlust försorsakas genom sjöolycka.

Skulle utvandraren vid framkomsten till den främmande världsdelen varda af vederbörande myndighet därstädes förbjuden att invandra och kan det icke ådagaläggas att detta förbud är föranledt af förhållanden, som inträffat efter det detta kontrakt upprättats, utfäster jag, Carl Eriksson, mig att återgälda utvandrarens betalning för bortresan samt på min bekostnad besörja utvandrarens återresa till Göteborg i Sverige tillika med underhåll till återkomsten samt befordran och vård af medförda reseffekter.

Härmed förbinder jag mig att, om sådant från utvandrarens sida påkallas, låta alla tvister om detta kontrakts tydning och utvandrarens rätt till ersättning för öfverträdelse af detsamma afgöras af fem gode män, utaf hvilka utvandraren utser två, jag eller, i händelse jag tredskas, Konungens Befallningshafvande här i länet två och bemälda Konungens Befallningshafvande den femte.

Anser sig utvandraren äga anledning till klagan däröfver att han icke åtnjutit den rätt och de förmåner, som på grund af detta kontrakt bort honom tillkomma, bör anmälan därom göras hos vederbörande Konsul, så fort omständigheterna medgifva.

by five arbiters, of whom the emigrant appoints two, I or in case I refuse, the Kings governor in this government two, and the before said governor the fifth. If the emigrant has any reason for complaint of not being treated in accordance with the terms stipulated in this contract, a report thereof should be made to the nearest Consul as soon as circumstances admit.

The journey take place from Gothenburg the 15 SEP 1911 by steamer steerage passage to Hull or Grimsby in England and thence, within 48 hours after having passed the customs, to SOUTHAMPTON by rail 3:rd class, and from NEWYORK within 12 days after arrival there, by Ocean steamer steerage passage, to NEWYORK in North-America. From NEWYORK the Emigrant will be forwarded, immediately after having passed the customs and complied with other formalities, by rail NEWYORK 3:rd class to NEWYORK

At the above mentioned fare the emigrant will be supplied with good and sufficient provisions and attendance from leaving Gothenburg until arrival at place of landing in America, lodging during the stay in England and conveyance and care of effects not exceeding, 10 cubicfeet space by stamer and 150 lbs weight by railway. Effects of children between 1 and 12 years are carried free at the rate of half of what has been beforesetated for effects to America, where no free conveyance of effects of children under 5 years is allowed.

The emigrant is entitled to a check for such effects, as are not under his owy care, and will receive for same consisting of 2515 packages and numbered a compensation not exceeding

Kronor 50 pr adult, in the event of non-delivery of the effects on surrender of said check upon arrival at place of landing in America, but no compensation will be allowed for loss or damage of effects caused by sea accident.

Should the emigrant at arrival in foreign country be refused by the authorities to immigrate and if it cannot be proved that this prohibition has been caused by circumstances come to pass after this contract was made out. I, Carl Eriksson, do hereby agree to repay the emigrant for the passage and at my expence have him returned to Gothenburg, Sweden; likewise his maintenance on his return and forwarding and care of his bagage.

Likewise do I agree to, if so required by the emigrant to let all controversies about this contract's explication and the emigrants justice of compensation for non-fulfillment of the same to be decided

Antages:

Göteborg den 15 SEP 1911 19

Anna Carlsson

Carl Eriksson

Uppvisadt och godkänt såsom upprättadt i öfverensstämmelse med Kungl. förordningen den 4 Juni 1884 och Kgl. Kung. den 28 Sept. 1903, intygas

Göteborg i Poliskammaren den 15 SEP 1911 19

Joh. Jacobson

Vänd!

## Oceanic Steam Navigation Company Limited White Star-Line. Gothenburg Agency

Mess:rs ISMAY, IMRIE & Co.  
30 James Street, Liverpool.

Will please give passage to

Anna Carlsson

for

Adults One

Children

Infant

Making One

full passengers from Liverpool  
NEWYORK

Gothenburg the 15 SEP 1911

**Carl Eriksson**

Läs detta noga före afresan från Göteborg.

Enligt Amerikanska invandringslagen äro följande klasser af främlingar nekade tillträde till Förenta Staterna, nämligen:

- 1:o. Personer som äro idioter eller sinnesrubbade.
- 2:o. Personer som lida af smittosamma sjukdomar, hvar till numera äfven räknas tuberkelsjukdom såsom lungsot, den egyptiska ögonsjukdomen (trachoma) m. fl.
- 3:o. Personer som enligt lag äro dömda för vanärande förbrytelser, vittnade om moraliskt förfall. Häri äro dock icke inberäknade åtalade politiska förbrytelser.
- 4:o. Personer som gilla månggifte (Mormoner).
- 5:o. Personer som öfverenskommit om att utföra arbete i Förenta Staterna.
- 6:o. Personer som åtnjuta fattigvård, äro arbetsodugliga eller i så utblottadt tillstånd att om dem kan förutses att de vid framkomsten falla det allmänna till last.

I sistnämnda punkt äro äfven inbegripna: Åldriga män och kvinnor, hvar med förstås personer som äro öfver 60 år, krymplingar eller vanskapta, ogift hafvande kvinna, ogift kvinna som medför oäkta barn, änkor som medföra minderåriga barn samt föräldralösa barn under 16 års ålder. Men sådana personer kunna dock möjligen få landstiga, om de inneha bevis från anhöriga, att dessa äro villiga och i stånd att emottaga och försörja dem, dock skall sådant bevis för att äga gillighet vara beedigadt inför vederbörande Notarius Publicus i Amerika.

Chicago den 11<sup>te</sup> Sept. 1937.

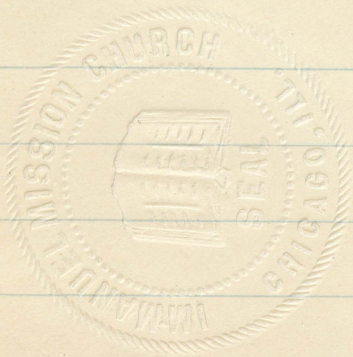
Till vederbörande.

Härmed tillkännages, att  
änkefru, Anna Johnson, boende i  
huset 4015 Central Park Avenue,  
Chicago, Illinois, är medlem av Svenska  
Immanuel Mission församlingen  
i ovan nämnda stad. Hon rekomm-  
enderas därför på det hjärtligaste  
till vänligt bemötande var helst  
hon kommer att vistas under besöket  
i det kära Sverige. Med högaktning,

John Emil Johnson,  
P.S. Gift d. 3:je Juni, 1913.

Död d. 7<sup>de</sup> Juli, 1936.

J. A. Norman,  
pastor.



ANNA SOFIA KARLSSON JOHNSON

Born Feb. 12, 1873

in Höss (gård)

Gillberga församling

Värmlands län

parents Karl Olson - hemmansägare - 1833-1914

Mathilda Beckstrom Olson - 1844-1917

Went to Karlstad Nov. 12, 1899.

" " U.S.A. Sept. 1902.

Married June 3, 1913 in Chicago, Ill.

to

John Emil Johnson

born Dec. 9, 1871

in Uggleryd - Hjalmseryd församling

Jönköpings län

Småland

parents - Johan Andersson - hemmansägare - 1850-1914

Sara Mathilda Andersson - 1840-1917

Went to U.S.A. May, 1893

Died - July 9, 1936

# UNITED STATES LINES

UNITED STATES LINES COMPANY

ONE BROADWAY  
NEW YORK

PANAMA PACIFIC LINE  
AMERICAN PIONEER LINE

June 18th, 1941

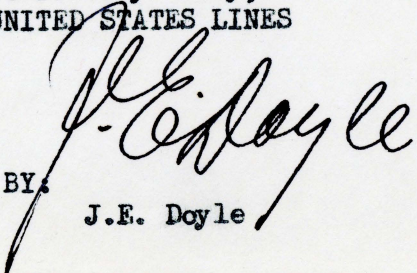
Mrs. J.E. Johnson  
3918 Cullom Avenue  
Chicago Illinois.

Dear Madam:

In reply to your letter of June  
13, our records show that a Miss Anna Carlson  
appeared on the passenger list of the SS ST. LOUIS  
arriving New York September 30, 1911.

Yours very truly,  
UNITED STATES LINES

BY:

  
J.E. Doyle

# INDIVIDUAL INCOME TAX RETURN

Do not write in this space

TO BE USED BY DEPARTING ALIENS

For Taxable Year 193

Passport Number ✓

Taxable period begun \_\_\_\_\_, 193 , and ended \_\_\_\_\_, 193

Serial Number 13-138610

Port of Sailing New York

PRINT NAME AND ADDRESS PLAINLY BELOW

Amount Paid, \$ \_\_\_\_\_

(Cashier's Stamp)

Name of Steamer Königsholm

NAME Anna Sofia Johnson

Date of Sailing Sept. 14

STREET 4015 N. Central Ave

Country of Destination Sweden

CITY Chicago STATE Ill.

Check Cash M.O.

Total Number of Persons 2

OCCUPATION none Rate of Pay Per Day, \$ \_\_\_\_\_

Examined By \_\_\_\_\_

- Of what country are you a citizen or subject? Sweden
- Date on which you arrived in the U. S. Oct - 1911
- Are you a resident or nonresident of the U. S.? Resident
- Were you married and living with husband or wife during your taxable year? Yes
- If not, were you during your taxable year supporting in your household one or more persons closely related to you? \_\_\_\_\_
- How many dependent persons (other than husband or wife) under 18 years of age or incapable of self-support received their chief support from you during the year? \_\_\_\_\_
- If your status in respect to questions 4, 5, or 6 changed during the year, state date and nature of change \_\_\_\_\_
- If you filed an income tax return in the United States, give the following information for the past 3 years:

Year	Net income	Tax paid	District in which return was filed
193	\$ _____	\$ _____	_____
193	\$ _____	\$ _____	_____
193	\$ _____	\$ _____	_____

*No tax liability*

INCOME		DEDUCTIONS	
1. Salaries, wages, etc. (State name of employer)---\$		6. Interest paid on borrowed money-----\$	
(a)-----		7. Taxes paid (except Federal income taxes; estate, inheritance, legacy, succession, and gift taxes)-----	
(b)-----		8. Other deductions (Explain below)-----	
2. Interest received on bank deposits, etc.-----		(a)-----	
3. Dividends from domestic corporations subject to income tax under 1934 Act-----		(b)-----	
4. Other income (including dividends other than those reported in Item 3):-----		(c)-----	
5. TOTAL INCOME IN ITEMS 1 TO 4-----\$		9. TOTAL DEDUCTIONS IN ITEMS 6 TO 8.-----\$	
		10. Net Income (Item 5 minus Item 9)-----\$	

COMPUTATION OF TAX			
11. Net income (Item 10)-----\$		17. Normal tax on Item 16-----\$	
12. Less: Dividends (Item 3)-----\$		18. Less: Income tax paid at source-----	
13. Earned income credit (see Instr. 6)-----		19. Balance of tax (Item 17 minus Item 18)-----\$	
14. Personal exemption-----			
15. Credit for dependents-----			
16. Balance (Item 11 minus Items 12 to 15)-----\$			

**AFFIDAVIT**

I swear (or affirm) that this return has been examined by me, and, to the best of my knowledge and belief, is a true and complete return for the taxable period as stated, pursuant to the Revenue Act of 1934 and regulations issued under authority thereof.

(If return is made by agent, the reason therefor must be stated on this line)

Sworn to and subscribed before me this 24 day of August, 1937 by Anna Sofia Johnson  
 (Signature of officer administering oath) (Title) (Signature of taxpayer or agent)

**CERTIFICATE OF COMPLIANCE**

This certifies that the above-named person has complied with all tax obligations with respect to income accruing up to the end of the month just preceding the date of this certificate, as disclosed by assessment made by this office, or proof of exemption furnished.

Arthur H. Harmons  
 Collector of Internal Revenue, or Internal Revenue Agent in Charge.

Date Aug-24, 1937 By J. Toyler  
 2-16397a  
**(COPY TO BE RETAINED BY TAXPAYER)**

3918 Cullom Avenue  
Chicago, Illinois  
June 23, 1941

U. S. Department of Justice  
Immigration and Naturalization Service  
Post Office Building  
433 West Van Buren Street  
Chicago, Illinois

Gentlemen:

About September of last year I applied to your office for a certificate of arrival. My receipt number is 11-289096.

About three weeks ago I was called down to your office for the purpose of giving you further information. It seemed that my name did not appear on the manifest, so you had no record of my arrival.

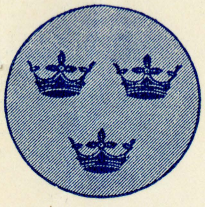
So I checked on it, myself. I wrote to the White Star Line, on whose vessel I had originally embarked. They informed me that the vessel to which I was transferred, because of an accident to the first, was the property of the United States Lines. The reply which I received from the United States Lines I am enclosing in copy.

I believe that this will clear up the matter so that you can issue my certificate of arrival. If there is any further information that you wish to get, I shall be glad to co-operate with you.

Very truly yours,

Anna S. Johnson

ASJ:j



# Svenska Amerika Linien

GÖTEBORG DIREKT NEW YORK OCH CANADA

STOCKHOLMSKONTORET

TELEGR.-ADR.: HEMLAND  
TELEFONVAXEL: 23 16 70  
POSTADRESS: BOX 1080  
STOCKHOLM 16

Stockholm den 29/10.-1937.  
GUSTAF ADOLFS TORG 16

Sv/.

Rekommenderas.

Fru Anna S. Johnson,  
c/o. Fr. Alma Johansson,  
Sundsgatan 10,  
S ä f f l e.

3:dje klass. M/F. "GRIPSHOLM" den 8 November 1937.  
-----

Åberopande Edert besök på vårt kontor  
hava vi härmed äran översända inspection cards och oceanbiljett  
No.90188. gällande för Eder och Eder dotters räkning. Var god  
tillsänd oss handpenningskvitto No.8822. å Kronor 200:-.

Vi önska Eder en angenäm resa och teckna  
med nöje till Eder tjänst

Högaktningsfullt

för SVENSKA AMERIKA LINIEN  
Stockholmskontoret

Å härovarande postanstalt har inlämnats en postanvisning		Inbetalat belopp		
nr 10	Adressort: Stockholm	Kronor	öre	
Adressat: Fr. Amerika Linien		69768		
Avgift 65 öre		(Mottagande postfunktionär.) Vänd!		

Bil. Oceanbiljett No.90188. & 2 st. kort.



**Avsändarens betalningsföreskrift skall fullgöras sålunda:**

- A. Om *mottagaren* skall betala alla kostnader, strykes ett streck över ordet »Betalningsföreskrift» och raden bredvid detta ord.
- B. I *andra fall* tillfogas efter ordet »Betalningsföreskrift»:
1. om avsändaren önskar betala *hela frakten jämte alla å avsändningsstationen beräknade extra avgifter*, ordet: »fritt»;
  2. om avsändaren önskar betala *vad i 1 sägs utom viss extra avgift*, orden: »fritt utom — — — —» (t. ex. efterkravsprovision);
  3. om avsändaren önskar betala *hela frakten, men icke några extra avgifter*, orden: »frakten fri»;
  4. om avsändaren önskar betala *en del av frakten*, ordet: »fritt», varefter med bokstäver utskrivs det belopp, som avsändaren önskar betala;
  5. om avsändaren önskar betala *endast viss extra avgift*, ordet: »fritt» samt benämningen å denna avgift (t. ex. »fritt efterkravsprovision»).

**Överlåtelse av sändningen:**

Överlåtelse av sändningen kan ske antingen genom ändrat förfogande enligt trafikstadgans § 71 eller ock genom utfärdande av vederbörligen bevitnad fullmakt, undertecknad av den i fraktsedeln angivna mottagaren.

Är mottagaren i besittning av fraktsedelsdubblotten, kan fullmakt tecknas genom ifyllande av nedanstående formulär.

Fullmakt för .....

att utkvittera och mottaga omstående sändning.

..... den ..... 19 .....

.....  
.....  
(godsemottagare)

Bevittnas:

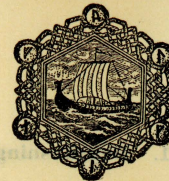
.....  
.....



FÖRSÄKRINGS-AKTIEBOLAGET

F Y L G I A

Hamngatan 2, Stockholm  
Telefon och telegramsadress: FYLGIA



# Resgodsförsäkring

N<sup>o</sup> 4347 Serie D 3.

utställd genom

## Svenska Amerika Linien

Försäkrings-Aktiebolaget Fylgia meddelar härmed under efterföljande och omstående villkor försäkringstagaren försäkring å resgodts under resor och transporter, oavsett vilket trafikmedel som användes, under uppehåll samt under resgodsets förvaring.

Försäkringen gäller för det försäkringsbelopp och inom de länder, som framgår av särskild markering i nedanstående tabell, samt avser förlust, minskning (delförlust) och skadegörelse å resgodts (häri inbegripet resproviant), som försäkringstagaren medför för eget, sina familjemedlemmars och sitt tjänstefolks personliga bruk, vare sig resgodset medföres som handbagage eller sändes som polletterat gods, il- eller fraktgodts eller per post mot inlämningskvitto. Vid sjöresor omfattar försäkringen även varje lagligt haveribidrag.

Smycken, äkta pärlor, ädelstenar, fickur, guld- och silversaker samt andra dyrbarheter (spetsar, pälsvaror o. dyl. av högre värde) omfattas av försäkringen intill ett belopp av 25 % av hela försäkringssumman, dock högst 5.000 kronor, även om flera försäkringsbrev lösts.

För tillhörigheter, som av försäkringstagaren, hans familjemedlemmar eller tjänstefolk bäras på kroppen eller i kläderna, gäller försäkringen endast mot skada, förorsakad genom eld, överfall, olyckshändelse, som drabbar själva transportmedlet, och force majeure (dock ej mot skada genom väderleksinflytande).

Försäkringen träder i kraft i och med försäkringsbrevets utlämnande och gäller för i nedanstående tabell markerad tidsrymd räknat från utställningsdagen kl. 12 på dagen.

Försäkringstagare:

*Frederica Johansson*

Försäkringsbrevet utställt och premien

Kr. 12 kvitterad

den 3 Nov 1937

*Ernst A. Svensson*

FÖRSÄKRINGS-AKTIEBOLAGET FYLGIA

*Wickström*

### Giltighetsområde

1. *Sverige, Norge, Danmark och Finland, inkl. sjöresor mellan dessa länder.*

2. *Europa, inkl. sjöresor mellan europeiska hamnar samt sjöresor till och från sådana utomeuropeiska Medelhavshamnar, som trafikeras med direkta ångbåtslinjer från Europa.*

3. *De civiliserade områdena av världens alla länder.*

Försäkringsbelopp	Kr.	1						2						3					
		15 dagar	1 mån.	2 mån.	3 mån.	6 mån.	1 år	15 dagar	1 mån.	2 mån.	3 mån.	6 mån.	1 år	15 dagar	1 mån.	2 mån.	3 mån.	6 mån.	1 år
500:—	1:50	2:—	3:—	4:—	6:—	9:—	3:—	4:—	6:—	8:—	12:—	18:—	4:—	6:—	9:—	12:—	18:—	27:—	
1.000:—	3:—	4:—	6:—	8:—	12:—	18:—	6:—	8:—	12:—	16:—	24:—	36:—	8:—	12:—	18:—	24:—	36:—	54:—	
2.000:—	6:—	8:—	12:—	16:—	24:—	36:—	12:—	16:—	24:—	32:—	48:—	72:—	16:—	24:—	36:—	48:—	72:—	108:—	
5.000:—	15:—	20:—	30:—	40:—	60:—	90:—	30:—	40:—	60:—	80:—	120:—	180:—	40:—	60:—	90:—	120:—	180:—	270:—	

Obs.! Markering sker medelst överkorsning och får endast avse en ruta.

Obs.: Resgodset, inklusive tillhörigheter, som bäras på kroppen eller i kläderna, skall försäkras till ett annat villkor.

# ALLMÄNNA FÖRSÄKRINGSVILLKOR.

## § 1. Begränsning i försäkringens omfattning.

Skulle försäkringshavaren samtidigt med denna försäkring även hava andra resgodsförsäkringar gällande hos försäkringsgivaren, begränsas dennes ansvar dock under alla förhållanden till ett högsta belopp av Kronor Tjugotusen.

Försäkringen omfattar icke:

penningar, resebiljetter, frimärkssamlingar, dokument och värdepapper av något slag,

bräckage, såvida detta icke försakats genom olycka, som träffat transportmedlet, genom force majeure, stöld, inbrott, överfall, eld eller eldsläckning,

skada, som uppstått genom bristfällig inpackning eller genom koffertarnas, resväskornas o. s. v. olämpliga beskaffenhet,

skada, försakad genom sjövättens inverkan å vid tillfället använda klädespersedlar, genom självantändning, självfördärv, utrynnande av flytande vätskor inom det försäkrade resgodset eller reseffekternas naturliga slitning, ävensom skada, som icke uppstått genom en för resor, transporter eller uppehåll utanför den ständiga bostaden sårege fara,

skada, som uppstått genom våta på grund av olämpligt emballage, kvarglömda, borttappade eller förlagda enstaka reseffekter eller delar därav,

delar av smycken, som lossnat ur sin infattning,

fickstöld, eller stöld av föremål, som nattetid förvaras antingen i eller å automobil, som är oläst, såvida icke föremålen äro inlåsta i fast anbringad koffert eller därmed jämförligt förvaringsrum,

stöld, förlust eller förväxling av kläder, hattar, käppar, paraplyer o. s. v., vilka försäkringshavaren å hotell, kafeer, teatrar och andra offentliga lokaler uraktlåtit överlämna i garderoberna, samt klädespersedlar, som å hotell i och för rengöring placerats utanför dörren,

förlust, stöld eller skada å föremål, som inlämnats för rengöring, reparation o. dyl. till tvättnrättning, hantverkare eller annan person,

skada eller förlust, som försakats direkt eller indirekt genom krigshändelser, borgerliga oroligheter, statsmyndigheters ingripande, strejk eller karantän eller som uppsåtligt eller genom grov vårdslöshet framkallats eller främjats av försäkringshavaren eller i hans tjänst anställd person.

Om de genom detta brev försäkrade föremålen även annorstädes försäkrats, gäller detta försäkringsbrev först i andra rummet till den del det omfattar samma faror, mot vilka försäkring annorstädes tecknats.

## § 2. Försäkringens början och slut.

Under förutsättning att premien dessförinnan erlagts börjar försäkringsgivarens ansvar, då de försäkrade föremålen lämna ägarens bostad. Erläggas premien senare, börjar försäkringsgivarens ansvar först från den tidpunkt, då premien erlagts. Försäkringen upphör, så snart föremålen åter inträffa i ägarens bostad. Genom dessa bestämmelser sker dock icke någon utsträckning i den å försäkringsbrevets första sida bestämda giltighetstiden.

## § 3. Försäkringssumma.

*Hela värdet av på resan medfört personligt resgodts måste försäkras, antingen genom ett eller flera försäkringsbrev.*

Överstiger försäkringssumman värdet av de försäkrade föremålen, gäller försäkringen dock ej för större belopp än som motsvarar godsets värde vid skadetillfället. Understiger försäkringssumman värdet av de försäkrade föremålen, ersättes endast så stor del av skadan, som svarar mot försäkringssummans förhållande till de försäkrade föremålens verkliga värde.

## § 4. Försäkringshavaren är skyldig:

att omhänderhava sitt resgodts med ordning och omtanke och vid tullvisitationer av personligt medfört resgodts om möjligt själv närvara,

att vederbörligen inläsa de smycken som icke för tillfället bäras eller användas,

att vid frånvaro från sitt hotellrum hava dörren låst och nyckeln i eget eller portierns förvar,

att i händelse av inträffad skada omedelbart sedan han erhållit kännedom om densamma under angivande av försäkringsbrevets serie, nummer, utställningsort och -datum, skriftligen underrätta försäkringsgivaren under adress Försäkrings-Aktiebolaget Fylgia, Stockholm, om skadans art, storlek och orsak samt därmed förbundna övriga omständigheter och rätta sig efter de anvisningar, som lämnas,

att i händelse ett kommunikationsföretag (järnvägs-, fartygs- o. s. v.), en hotellägare eller annan tredje person är ansvarig för den uppkomna skadan ombesörja, att orsak, storlek och andra omständigheter beträffande skadan fastställas eller medelst intyg bekräftas; vid kommunikationsföretag i enlighet med hos dem gällande föreskrifter, i andra fall genom vederbörande polismyndighet, om så erfordras under tillkallande av sakkunniga,

att, därest vid uttagandet av det polletterade resgodset från järnvägs- eller sjöfartsförvaltning skadan icke kunnat fastställas på grund av att minskningen eller skadegörelsen icke utifrån varit synlig, ombesörja, att detta fastställande sker efteråt inom de vid de olika förvaltningarna fastställda tidrymder,

att i händelse av förlust, förväxling, vanlig stöld, inbrottsstöld eller överfall omedelbart göra anmälan hos vederbörande konduktör, stationsföreståndare, fartygskapten, resp. behörig polismyndighet samt föranleda protokolls upprättande,

att skriftligen överläta sina ersättningsanspråk mot tredje man på försäkringsgivaren intill det skadeersättningsbelopp, som av denne utbetalas, att till försäkringsgivarens förfogande ställa intyg och annat bevismaterial i den mån anskaffandet därav rimligtvis kan anses tillkomma försäkringshavaren samt att lämna nödiga upplysningar,

att bevisa, att de föremål, för vilka han fordrar skadeersättning i av honom påstådd storlek och beskaffenhet, lidit skada till följd av en i försäkringsavtalet inbegripen händelse,

att i händelse av skada till försäkringsgivaren ingiva en specificerad förteckning över alla å resan medförda samt under resan anskaffade föremål med angivande av de enskilda föremålens värde,

att vid anfordran av försäkringsgivaren avgiva edlig bekräftelse på sina uppgifter.

## § 5. Fastställande och utbetalande av ersättning.

Ersättning utgår efter det värde de skadade föremålen ägde vid skadetillfället, varvid hänsyn skall tagas till slitage samt till att i värdet ej må inräknas förlorad vinst, affektionsvärde eller förlust på grund av försening vid expediering av de försäkrade föremålen. Skada ersättes efter försäkringsgivarens val antingen efter kostnadsbeloppet för föremålens återställande i behörigt skick eller efter skillnaden mellan deras värde före och efter skadan.

Kan överenskommelse om skadeersättningens storlek ej i godo träffas, skall beloppet bestämmas genom skiljedom enligt svensk lag om skiljemän. Kostnaderna för skiljedomen gäldas till hälften av vardera parten.

Ersättningsanspråk, som ej godkänts av försäkringsgivaren, vare förfallet, därest försäkringstagaren ej inom sex månader från det försäkringsgivaren skriftligen givit föreläggande därom, anhängiggjort talan vid domstol eller påkallat skiljedom.

Försäkringshavarens rätt till ersättning på grund av försäkringen är, inom de gränser lagen om försäkringsavtal av den 8 april 1927 medger, förverkad: om han för utfående av sitt polletterade eller särskilt avsända resgodts icke anmält sig hos vederbörande kommunikationsföretag eller tullstation inom den i deras föreskrifter fastställda tiden,

om han i bedräglig avsikt gör sig skyldig till oriktiga eller ofullständiga uppgifter,

om han underlåter att uppfylla sina skyldigheter enligt detta avtal.

November 29

43

ANNA SOFIA JOHNSON  
Chicago  
E. S. DISTRICT

Cook

Illinois  
Chicago

3918 Cullom Avenue

Illinois

New York

Anna Sofia Carlsson  
S.S. St. Louis

New York  
September 30, 1911

From 9/15/37 to 11/18/37 I paid a visit to my  
relatives in Sweden. I left on M.S. Gripsholm and returned on M.S. Gripsholm,  
from New York both ways.

not

Gillberga parish

Anna Sofia Carlsson

Sweden

February 12, 1873

x

Karl Olsson

Matilda Beckstrom

Anna Sofia Carlsson

Säffle

Sweden

Liverpool

England

Gothenburg

Sweden

United States Lines

second cabin

passenger

immigration visa

not

Second cabin passengers did not require it.  
Gottfried Carlson  
Chicago, Illinois

Adolf Peterson

Miss Ida Peterson,

Chicago

Illinois

September 1911

present time

not employed

Yes

Yes

Yes

I have done considerable reading on

the subject.

Yes

Yes

Sweden

Yes

No

No

No

No

No

Chicago

Illinois

in church

Four or five times

Chicago

Illinois

visiting our homes

Four or five times

No

No

Yes

1250538

No

Edith Johnson

3918 Cullom Avenue, Chicago, Illinois

3918 Cullom Avenue, Chicago 18, Illinois

Anna Sofia Carlsson Johnson  
 3918 Cullom Ave, Chicago, Cook, Ill.  
 February 12, 1873 Gillberga parish Housewife Sweden  
 Female White Fair Blue Gray  
 5 no 90 none Swedish  
 White  
 a widow xxx was John Emil Johnson  
 June 3 1913 Chicago Illinois  
 xxx Uggleryd, Jönköpings län, Sweden December 9 1871  
 New York New York May 15 1891  
 deceased, 1936

1  
 Edith, F., 4/2/1914 born and resides in Chicago, Ill.

England Säfte, Sweden Liverpool  
 Anna Sofia Carlsson New York New York  
 S.S. St. Louis September 30, 1911  
 not

United States October 30, 1941 District  
 Chicago, Illinois

not Illinois September 30, 1911  
 September 30, 1911

Carl Gezelius Interior decorator  
 2322 West Huron Street Chicago Illinois  
 October 1902  
 Maria Peterson Housewife  
 3250 N. Racine Avenue Chicago Illinois  
 February 8, 1912

3918 Cullom Avenue, Chicago 18, Illinois

KEEP THIS CARD

BRING IT WHEN YOU MAKE INQUIRY

PAID \$5.00

298492

Petition No. ....

**ROY H. JOHNSON, CLERK**  
**UNITED STATES DISTRICT COURT**

600 United States Courthouse  
Clark and Dearborn Streets  
**CHICAGO, ILLINOIS**

*Roy H. Johnson*

Citizen of .....

DEC 23 1943

Petition filed .....

**DO NOT CALL UNTIL YOU GET NOTICE**

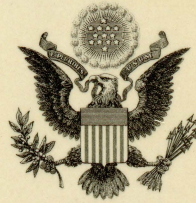
FPI—LK—9-29-42—50M—5651-105

THE UNITED STATES OF AMERICA

ORIGINAL  
TO BE GIVEN TO  
THE PERSON NATURALIZED

No. 5860104

DEPARTMENT OF



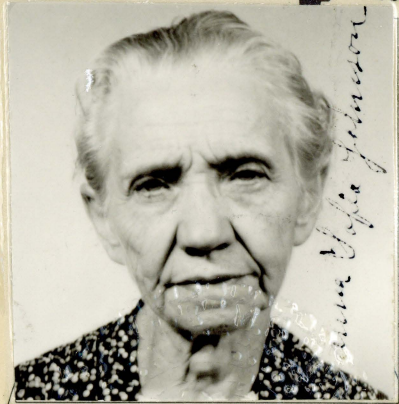
NATURALIZATION

Petition No. 298492

Personal description of holder as of date of naturalization: Age 70 years; sex female; color white; complexion fair; color of eyes blue; color of hair gray; height 5 feet -- inches; weight 89 pounds; visible distinctive marks none; Marital status Widow; former nationality Swedish

I certify that the description above given is true, and that the photograph affixed hereto is a likeness of me.

sign here



Anna Sofia Johnson  
(Complete and true signature of holder)

UNITED STATES OF AMERICA ss:  
NORTHERN DISTRICT OF ILLINOIS

Be it known, that, at a term of the District Court of The United States

held pursuant to law at Chicago on February 4, 1944 the Court having found that

ANNA SOFIA JOHNSON then residing at 3918 Cullom Avenue, Chicago, Illinois intends to reside permanently in the United States (when so required by the Naturalization Laws of the United States), had in all other respects complied with the applicable provisions of such naturalization laws, and was entitled to be admitted to citizenship, thereupon ordered that such person be and (s)he was admitted as a citizen of the United States of America.

In testimony whereof the seal of the court is hereunto affixed this 4th day of February in the year of our Lord nineteen hundred and forty-four and of our Independence the one hundred and sixty-eighth.



It is a violation of the U.S. Code (and punishable as such) to copy, print, photograph, or otherwise illegally use this certificate.

Roy J. Johnson  
Clerk of the U. S. District Court.  
By Mary Cleveland Deputy Clerk.