

طلب تأمين نقل البضائع

بيانات العميل

اسم طالب التأمين:

المفوض بالتوقيع وصفته: رقم الهوية/المشتغل المرخص:

طبيعة العمل:

العنوان: هاتف:

بيانات عملية النقل

مدة التأمين: من تاريخ: إلى تاريخ:

نوع البضائع المنقولة:

خطر سير الرحلة:

الوسيلة الناقلة: عدد الوسائل الناقلة:

وصف الوسيلة الناقلة (مفتوحة / مغلقة):

عدد النقلات اليومية: عدد النقلات الأسبوعية: عدد النقلات الشهرية:

الحد الأقصى للنقطة الواحدة: إجمالي النقلات خلال فترة التأمين:

القسط المعتمد:

مبلغ التأمين للنقطة الواحدة: إجمالي مبلغ التأمين خلال الفترة التأمينية:

التحملات:

الملاحظات:

اسم الموظف / المنتج/الوكيل: اسم طالب التأمين:

التوقيع والختم الرسمي: التوقيع والختم الرسمي:

التاريخ: التاريخ: