

طلب تأمين نقل النقود / 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: