

אליהו חברה לבטוח בע"מ

המשרד הראשי "בית אליהו" רחוב אבן גבירול 2, תל אביב 64077. טל: 6920911, פקס: 6952117

תאריך:

לידי:

בקשה להצעה לביטוח ימי/אווירי משלוח חז-פעמי

כתובת:

שם המבוטח באנגלית:

פקס:

פלאפון:

טלפון:

חדש/ישן

מהות הסחורה:

בתוך מכולה סגורה/פתוחה

אריזה:

ערך לביטוח:

תנאי המכר:

ערך חשבון הספק:

ימי/אווירי/דואר:

יבוא/יצוא:

מ/לאיזו עיר/מדינה:

שם האוניה/חב' תעופה:

מס' שטר המטען:

תאריך הפלגה/טיסה:

סוכנות הביטוח:

טל':

פקס':

להלן הצעתנו:

תעריף ימי:

סיכוני מלחמה (נכון להיום):

A/P:

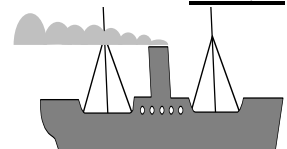
דמים:

השתתפות עצמית:

תנאי תשלום:

תנאי הפוליסה:

הערות:



הצעתנו הינה בתוקף עד לתאריך: _____

נא אישורכם על גבי טופס זה

אין כיסוי ביטוחי אלא אישור בכתב מטעם החברה.