

السادة / شركة وثاق للتأمين التكافلي المحترمين

تحية طيبة ، وبعد .

برجاء التكرم تزويدنا بعرض أسعار ، وفق البيانات التالية أدناه ..

طالب التأمين : النشاط :

العنوان/ المنطقة: الهاتف : الفاكس :

اسم الشخص المسئول: رقم الهاتف النقال :

نوع التأمين المطلوب (ضع X على المطلوب) ..

تأمين الحريق	<input type="checkbox"/>	تأمين هندسي (المقاولات / التركيب)	<input type="checkbox"/>	تأمين المسؤولية المدنية	<input type="checkbox"/>
تأمين الأموال	<input type="checkbox"/>	تأمين تكميلي	<input type="checkbox"/>	تأمين خيانة الأمانة	<input type="checkbox"/>
تأمين أخطاء المهنة	<input type="checkbox"/>	تأمين آلات ومعدات	<input type="checkbox"/>	تأمين منزلي شامل	<input type="checkbox"/>
تأمين بضائع	<input type="checkbox"/>	تأمين حياة جماعي / إصابات عمل	<input type="checkbox"/>	تأمين الطبي الجماعي	<input type="checkbox"/>
تأمين قوارب	<input type="checkbox"/>	تأمين الحوادث الشخصية	<input type="checkbox"/>	تأمين إجازة قيادة	<input type="checkbox"/>
تأمين السفر	<input type="checkbox"/>	تأمينات أخرى	<input type="checkbox"/>		

موقع الخطر المطلوب تأمينه ..

.....
.....

طالب التأمين

يرجى إرسال النموذج على فاكس 22491280