

السادة / شركة وثاق للتأمين التكافلي المحترمين

تحية طيبة ، وبعد .

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

بيانات طالب التأمين : النشاط :

العنوان/ المنطقة: الهاتف : الفاكس :

اسم الشخص المسئول: رقم الهاتف النقال :

نوع التأمين المطلوب (ضع X على المطلوب) ..

تأمين بحري (قوارب ..)	<input type="checkbox"/>	تأمين إصابات عمل	<input type="checkbox"/>	تأمين خسارة الأرباح	<input type="checkbox"/>
تأمين بضائع	<input type="checkbox"/>	تأمين كسر الزجاج	<input type="checkbox"/>	تأمين منزلي شامل	<input type="checkbox"/>
تأمين أخطار المقاولين	<input type="checkbox"/>	تأمين آلات ومعدات	<input type="checkbox"/>	تأمين البنوك	<input type="checkbox"/>
تأمين المسؤولية المدنية	<input type="checkbox"/>	تأمين أخطاء المهنة	<input type="checkbox"/>	تأمين مسؤولية أعضاء مجلس الإدارة	<input type="checkbox"/>
تأمين ضد الحريق	<input type="checkbox"/>	تأمين السفر	<input type="checkbox"/>	تأمين تكميلي	<input type="checkbox"/>
تأمين ضد السرقة	<input type="checkbox"/>	تأمين أعطاب المكائن	<input type="checkbox"/>	تأمين مسؤولية مدنية ضد الغير	<input type="checkbox"/>
تأمين الحوادث الشخصية	<input type="checkbox"/>	تأمين معدات إلكترونية	<input type="checkbox"/>	تأمين حوادث شخصية لقائد السيارة وأسرته	<input type="checkbox"/>
تأمين خيانة أمانة الموظفين	<input type="checkbox"/>	تأمين تلف البضائع	<input type="checkbox"/>	تأمين إجازة قيادة	<input type="checkbox"/>
تأمين جميع أخطار التركيب	<input type="checkbox"/>	تأمين الخسارة التبعية للمكائن	<input type="checkbox"/>	تأمين حياة جماعي	<input type="checkbox"/>
تأمين الأموال	<input type="checkbox"/>	تأمين أخطار الحريق	<input type="checkbox"/>	تأمين الطبي الجماعي	<input type="checkbox"/>

موقع الخطر المطلوب تأمينه ..

طالب التأمين

يرجى إرسال النموذج على فاكس 22491280

شركة وثاق للتأمين التكافلي ش.م.ك. (مفصلة)
Wethaq Takaful Insurance Company K.S.C.(Closed)

866662

