

תאריך: \_\_\_\_\_

לידי: \_\_\_\_\_

הודעה על ביטוח ימי / אווירי

הפניקס חברה לביטוח בע"מ - מחלקה לביטוח ימי ואווירי  
טל: 03-7332628/29/30/39/2976  
נא למלא כל את הפרטים ולהחזיר לפקס: 03-7337991

שם המבוטח: \_\_\_\_\_

פוליסה מס.: \_\_\_\_\_

תאור הסחורה: \_\_\_\_\_

תאור האריזה: \_\_\_\_\_

ימי / אווירי:  
(שם אנייה או שם  
חברה תעופה)

תאריך הפלגה/טיסה: \_\_\_\_\_

ארץ מוצא / יעד: \_\_\_\_\_

מס. שטר מטען: \_\_\_\_\_

סה"כ ערך לביטוח: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

חתימת המבוטח \_\_\_\_\_

Info center:  
**972-3-7332222**

קשרי לקוחות: \*3455  
**03-7332222**