

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