

طلب تعديل تأمين «سند بلس» للمركبات الخصوصية

1/2

السادة/الشركة التعاونية للتأمين،

أفيدكم برغبتني بالإجراء التالي على الوثيقة الخاصة بي رقم/

إضافة مركبة إلغاء توسعة تعديل البيانات إلغاء الوثيقة (فضلاً أذكر السبب أدناه) إلغاء مركبة

بيانات المركبة	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
النوع والموديل			
رقم اللوحة			
غرض الاستعمال			
تاريخ انتهاء رخصة السير			
رقم الهيكل			
سنة الصنع			
السعة الإركابية			
نوع اللوحة	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية

اختر التوسعة المطلوبة (لن تتم تغطية التوسعة ما لم يتم اختيارها)	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
الحوادث الشخصية للسائق فقط	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
الحوادث الشخصية للسائق والركاب	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

التغطية التأمينية تشمل السائقين من سن 25 سنة فما فوق . الرجاء اختيار الخيار المناسب المشار إليه أعلاه لتوسيع التغطية للسائقين الذين تتراوح أعمارهم ما بين 18 - 25 سنة، مقابل زيادة . على السعر الأساسي.

التغطية العمرية المطلوبة	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
تغطية السائقين الذين أعمارهم 18 سنة فما فوق (إذا تم اختيار هذه الميزة ، يرجى ذكر الاسم ورقم الرخصة للسائق / للسائقين)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ملاحظة : يرجى استخدام ورقة منفصلة إذا كانت المساحة لا تكفي لتوفير الأجوبة على هذا النموذج.

تعديل البيانات

نوع البيانات المطلوب تعديلها	البيانات قبل التعديل	البيانات بعد التعديل
رقم اللوحة		
اسم العميل		
العنوان/رقم الإتصال		
أخرى ()		

9.2016.VI.MO-15

