אל: פתרונות ביטוח

פקס:0722-124-124

akivag@012.net.il

מאת:

תאריך:

טופס פרטים לביטוח רכב

שם בעל הרכב	
מספר זהות	
כתובת המייל	
טלפון	
כתובת	
האם גר בקומת קרקע	כן/לא
נהג יחיד	כן/לא
גיל הנהג	
חברה מבטחת בשנה שעברה	

דגם	
יצרן	
שנת ייצור	
הילוכים	אוטומט/ידני
מיגון קיים	
על שם מי רשום הרכב	
כיצד היית מבוטח בשלוש שנים אחרונות	מקיף/חובה מקיף וחובה
האם הגשת תביעות בשלוש שנים אחרונות	כן/לא
האם יש לך אישורי היעדר תביעות	כן/לא