



הצעה לביטוח עסק

שם בית העסק _____

מהות העסק: משרד חנות מפעל בית מלאכה

איש קשר _____

טלפון _____

פקס _____

כתובת _____

דואר אלקטרוני _____

סוג הביטוח: מבנה תכולה צד ג' חבות מעבידים

תאריך תחילת הביטוח: שנה חודש יום

סכומי ביטוח:

מבנה _____

תכולה מלאי _____

תכולה ריהוט וציוד _____

צד ג' _____

מס' עובדים _____

נוקי טבע כן לא

נוקי רעידת אדמה כן לא

הרחבות וכיסויים נוספים:

ביטוח רכוש

ביטוח אחריות מקצועית

ביטוח אחריות כלפי צד ג'

ביטוח סחורה בהעברה

ביטוח ציוד אלקטרוני

ביטוח אובדן רווחים

ביטוח אחריות המוצר

ביטוח שבר מכני

ביטוח כספים

אחר

הערות

שלח