

«پرستی نامه و پیشنهاد بیمه درمانی مسافریین عازم به خارج از کشور»



بیمه پاساژگاد

این پرستی نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد، بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

۱- مشخصات متقاضی :

نام و نام خانوادگی :
نام پدر :
نشانی محل سکونت :
کد پستی :
تلفن :
نشانی الکترونیکی :

کد ملی :
محل صدور :
شماره شناسنامه :

دورنگار :

۲- خواهشمند است مشخصات زیر را با حروف لاتین و به صورت مجزا بر اساس مندرجات گذرنامه تکمیل بفرمایید:

Name:
Surname(Family Name):
Date of Birth: Day: _____ Month: _____ Year: _____
Passport No.: _____ Valid until: _____

۳- مشخصات سفر:

کشور (های) مقصد:
مدت سفر: _____ روز
تاریخ احتمالی خروج از کشور:

تعداد همراه:

این پرستی نامه و پیشنهاد بیمه به تنهایی فاقد هرگونه اعتبار می باشد و تکمیل آن موجب هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا تعهد برای شرکت بیمه پاساژگاد نخواهد بود.

در صورت عدم دریافت ویزا، حق بیمه پس از کسر بیست هزار (۲۰,۰۰۰) ریال و با ارائه اصل گذرنامه و بیمه نامه قابل برگشت می باشد.

نماینده / کارگزار:

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی:

تاریخ:

تاریخ: