

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ

(Ελάχιστα Στοιχεία)

Όνομα Συνεργάτη	Ημερομηνία

Όνομα Προτείνοντος:	
Επάγγελμα:	
Τοποθεσία:	
Ώρες Λειτουργίας:	

- Είδος Εμπορευμάτων προς Μεταφορά: _____
- Υπολογιζόμενες Ετήσιες Μεταφορές: € _____
- Αριθμός Οχημάτων: _____
- Χώρος Φύλαξης Οχημάτων: _____
- Ώρια Κάλυψης ανά Μηχανοκίνητο Όχημα: € _____
- Συνολικό όριο ανά περίοδο Ασφάλισης: € _____
- Μέτρα Ασφαλείας
 - Κλειδαριές Ασφαλείας; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐
 - GPS System Installation; **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Ιστορικό Ζημιών / Απαιτήσεων (τα τελευταία 3 χρόνια)

ΕΤΟΣ	ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΖΗΜΙΑΣ	ΠΛΗΡΩΜΗ (€)	ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΕΚΡΕΜΕΙ (€)

Προηγούμενη Ασφαλιστική Εταιρεία: _____

Σημείωση: Η προσφορά που θα δοθεί από την TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPNAY (CYPRUS) LTD είναι ενδεικτική και θα ετοιμαστεί με βάση τα στοιχεία που θα παραθέσετε. Απαιτείται η συμπλήρωση της σχετικής πρότασης ασφάλισης που θα αξιολογηθεί από την Εταιρία.

Υπογραφή Προτείνοντος

Υπογραφή Συνεργάτη

Ημερομηνία: _____