COOPER NINVE
INSURANCE AGENCY LTD
Coverholder at LLOYD'S

**לפקודת:**
**קופר נינוה סוכנות לביטוח (2010) בע"מ**

**מספר פוליסה :** _____

**סוג פוליסה :** צד ג' / חבות מעבידים / חבות מוצר / צד ג' + אחריות מקצועית לספורטאים / אחריות מקצועית רפואי או פרא רפואי / צד ג' + אחריות מקצועית לממוני או יועצי בטיחות / פוליסה חבויות משולבת לחברות שמירה ואבטחה

## פרטי המבוטח

| שם המבוטח | מספר ת.ז. / ח.פ. | מספר טלפון נייד |
|---|---|---|
| | | |
| **דואר אלקטרוני** | **מספר פקס** | **מספר טלפון נייח** |
| | | |

כתובת המבוטח

| ישוב | רחוב | מספר בית | מיקוד |
|---|---|---|---|
| | | | |

| שם בעל הכרטיס | מספר ת.ז. / ח.פ. | מספר טלפון נייד |
|---|---|---|
| | | |

מספר כרטיס האשראי:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |

מספר התשלומים: _____

תאריך סיום תוקף כרטיס האשראי:

שנה: _____ חודש: _____

סוג כרטיס:

☐ ויזה (כאל / בנק לאומי)
☐ דיינרס
☐ ישראכרט
☐ אמריקן אקספרס

תאריך _____

חתימת בעל הכרטיס _____