

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

פרטי המבוטח

מספר פוליסה:

סוג פוליסה : צד ג' / חבות מעבידים / חבות מוצר / צד ג' + מקצועי ספורטאים / אחריות
מקצועית רפואי או פרה רפואי / צד ג' + אחריות מקצועית לממוני או יועצי בטיחות / פוליסה
חבויות משולבת לחברות שמירה ואבטחה

שם המבוטח		מספר ת.ז. / ח.פ.		מספר טלפון נייד
דואר אלקטרוני		מספר פקס		מספר טלפון נייד
כתובת המבוטח				
ישוב		רחוב		מספר בית
				מיקוד
שם בעל ההמחאה		מספר ת.ז. / ח.פ.		מספר טלפון נייד
מספר המחאה #1	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #2	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #3	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #4	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #5	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #6	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #7	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #8	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #9	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום
מספר המחאה #10	מספר הבנק	מספר החשבון	תאריך פירעון	הסכום

**COOPER
NINVE**

INSURANCE AGENCY LTD
Coverholder at **LLOYDS**