



DONYA GASHT
Tour&Travel Agency

سیم سامان
Saman Insurance

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

این پرسش 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:	کد ملی:
نام پدر:	محل صدور:
نشانی محل سکونت:	شماره شناسنامه:
کد پستی:	دورنگار:
تلفن:	
نشانی الکترونیکی:	

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:

نماینده / کارگزار:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی:

تاریخ: