**طلب تقديم عرض سعر لأكثر من مركبة**

**المعلومات الشخصية**:

الاسم / الشركة:

رقم الهاتف:

رقم الفاكس:

البريد الالكتروني:

نشاط المؤمن له:

**معلومات المركبات** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تسلسل** | **الصانع** | **الطراز** | **الفئة** | **النوع** | **سنة الصنع** | **العدد** | **عدد الأحصنة** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

* الرجاء تعبئة هذا الكشف وإعادة إرساله إلى الشركة السورية الوطنية للتأمين:

على الفاكس رقم 3348690-011

أو على البريد الإلكتروني [**motors@natinsurance.com**](https://webhost02.inet.sy:8443/plesk/client%40249/domain%40305/mail/mailname%401136/)