

AJÁNLAT COMPANY WORLD TRAVEL- VÁLLALATI UTASBIZTOSÍTÁSRA
FUVAROZÓK RÉSZÉRE

Szerződő neve:.....

Címe:.....

Telefonszáma:

Faxszáma:.....

E-mail címe:.....

Céggjegyzékszám:.....

Adószám:.....

Biztosítás fajtája: **DRIVER Schengen Alap**

DRIVER Schengen Start

DRIVER Schengen Plusz

Bérlet darabszáma:.....

Biztosítás kezdete:.....

Lejárata:.....

Biztosítás díja:.....Ft/bérlet.

Összesen:.....Ft.

Díjfizetés módja:.....

Kártvarendelés a 3. számú melléklet szerint. (Kérjük szíveskedjenek a gépjárművezetők nevét és születési dátumát megadni.)

A biztosító tölti ki:

BT szám:.....

.....
Ajánlatot felvevő aláírása

.....
Szerződő aláírása

3. számú melléklet**Gépjárművezetők adatai**

	Gépjárművezető neve	Gépjárművezető születési dátuma
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		