

بسمه تعالی

شرکت محترم بیمه تعاون

با سلام احتراماً خواهشمند است نسبت به عقد قرارداد مسئولیت متصدیان حمل و نقل داخلی با آن شرکت محترم اقدامات لازمه را مبذول فرمایید.

شرکت بیمه سال قبل:

تعداد خسارت:

پوشش های درخواستی:

شناسه ملی:

شناسه اقتصادی:

شماره ثبت:

کد حمل و نقل راهداری:

نام نرم افزار ثبت بارنامه:

نام مدیر عامل:

موبایل مدیرعامل:

تلفن شرکت:

آدرس شرکت :

کدپستی: