

فرم اعلام خسارت مشتریان «بیمه دیجیتال من»

مشخصات بیمه شده

نام و نام خانوادگی :	شماره بیمه نامه :
آدرس کامل :	
همراه :	تلفن ثابت :
شغل :	ایمیل :

شرح خسارت

تاریخ :	علت :
شرح کامل :	

اینجانب ..... شرایط و قوانین «بیمه دیجیتال من» را مطالعه کرده و قبول دارم و صحت تمام موارد فوق را تأیید کرده ام.

نام و نام خانوادگی  
امضاء