



מייל: charter@yamonline.co.il

נתונים לפוליסת נסיעות לחו"ל	
סמן באינס: ☐ מצב בריאותי תקין ☐	סובל מבעיה רפואית ☐
תאריך יציאה	תאריך חזרה
שם משפחה	שם פרטי
מין	ת.ז.
תאריך לידה	טלפון נייד
כת' דוא"ל (לקבלת הפוליסה)	
עיר	רחוב ומס'
מס' כרטיס אשראי	
תוקף הכרטיס	3 ספרות בגב הכרטיס
פרטי המשלם אם לא הנוסע	
שם ומשפחה	ת.ז.
כתובת	טלפון
הפוליסה כוללת כיסוי למטען, הטסה רפואית ורעידת אדמה ללא תשלום נוסף	
ניתן להרחיב את הפוליסה בתשלום נוסף:	
תוספת להחמרה למחלה/מחלת לב/ממאירה?	כן – לא
היריון	כן – לא
חיפוש איתור וחילוץ	כן – לא
ספורט אתגרי/ תחביבי	כן – חובה לשחיינים
מחשב נישא	כן – לא
טלפון סלולארי	כן – לא
	** יש למלא טופס
	** יש למלא טופס

הערות: פלוטילה שחיינים דרך הים עולם המים

תאריך: _____

חתימה: _____

טלפון: 03-6950950 פקס 03-6957282

מייל: kaddar@kaddar.com