

فرم درخواست صدور بیمه نامه کوتاه مدت

الف - اطلاعات صادرکننده

نام شرکت:

شناسه ملی شرکت:

کد اقتصادی شرکت:

تاریخ ثبت:

شماره ثبت:

شماره پروانه کارگزاری صندوق ضمانت صادرات:

سمت / پست سازمانی:

نام و نام خانوادگی:

کد ملی صادرکننده:

زمینه فعالیت صادرکننده:

شماره کارت بازرگانی:

آدرس:

تلفن همراه:

تلفن:

پست الکترونیک:

فکس:

ارزش معامله موردنظر (بر حسب دلار):

سقف اعتبار درخواستی (بر حسب دلار):

نوع کالا:

نحوه آشنایی با شرکت خریدار:

تعداد سالهای همکاری قبلی با خریدار:

حجم دلاری / یورویی همکاریهای قبلی با خریدار:

خلاصه‌ای از سوابق همکاری صادرکننده و خریدار خارجی:

علت درخواست پوشش بیمه ای:

ب - اطلاعات خریدار خارجی

Buyer Information

Name :

Address :

Tel :

Fax :

Email :

Other relevant information :

Financial statements: (Balance sheet and Profit statement)