

EGERT COHEN

אגרט את כהן ביטוחים
Egert & Cohen Insurance

Office : 12 Hillel Street, Jerusalem
Postal Address: P.O.B 37051 Jerusalem
משרד : רחוב הלל 12, ירושלים
מען למכתבים : ת.ד. 37051 ירושלים 91370
Tel: 972-2-623-2546 Fax: 972-2-625-4655
www.egertcohen.co.il egert@egertcohen.co.il

Request for Motor Insurance Quote

Date:		Recommended by:	
-------	--	-----------------	--

Name:				שם:	
Tel:				טלפון:	
Fax:				פקס:	
E-Mail:				אימייל:	
Listed Drivers:	Second Driver:	נהג שני:	Main Driver:	נהג ראשי:	נהגים נקובים בשם:
Name:				שם:	
D.O.B:				ת.לידה:	
Date of license:				ת. רשיון:	
	כל נהג מגיל 24: All drivers from age 24:	כל נהג מגיל 21: All drivers from age 21:	כל נהג מגיל 17: All drivers from age 17:		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	New Driver?		נהג חדש?		
Drive on Shabbat?				נהיגה בשבת:	
Ground floor?				קומת קרקע:	

Claims:		תביעות:	
No. of claims:	מס' תביעות:	Type of insurance one year ago:	סוג ביטוח לפני שנה:
No. of claims:	מס' תביעות:	Type of insurance two years ago:	סוג ביטוח לפני שנתיים:
No. of claims:	מס' תביעות:	Type of insurance three years ago:	סוג ביטוח לפני שלוש שנים:

Car:

Exact Model:		מודל:
Year:		שנה:
Automatic?		אוטומט?
Engine size:		נפח מנוע:
Code:		קוד:

Please complete this form and fax it to Egert & Cohen Insurance on 02-625 4655

For Office Use:

	Menorah:	Clal:	Shomera:
Comprehensive:			
Third Party:			
Hova:			

