

รายละเอียดการขอประกันภัยการขนส่ง

ผู้ขอเอาประกันภัย : _____

ที่อยู่ : _____

ระยะเวลาเอาประกันภัย : _____

ทรัพย์สินที่ขนส่ง : _____

มูลค่าการขนส่ง/เที่ยว : _____

พาหนะที่ใช้ในการขนส่ง : _____

จำนวนเที่ยวในการขนส่ง/ สัปดาห์ : _____

เส้นทางขนส่ง : _____

ทรัพย์สินที่ขนส่งเป็นของ : _____
ผู้เอาประกันภัยหรือ เป็น _____
บริษัทรับจ้างขนส่ง