

Вы заинтересованы в одном из наших продуктов для страхования здоровья?

Заполните этот формуляр и мы свяжемся с Вами, направив необязывающее предложение

Клиент

Имя	<input type="text"/>	Дата рождения	<input type="text"/>
Фамилия	<input type="text"/>	Пол	<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
Эл. адрес	<input type="text"/>	Национальность	<input type="text"/>
Тел.	<input type="text"/>	Резидентство в Испании	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
NIE / NIF	<input type="text"/>	Регион в Испании	<input type="text"/>

Текущее страхование здоровья	<input type="text"/>
Уже имеющиеся заболевания	<input type="text"/>

Вы хотели бы застраховать еще других лиц? Да Нет

Лицо 1	<input type="text"/>	Возраст	<input type="text"/>
Лицо 2	<input type="text"/>	Возраст	<input type="text"/>
Лицо 3	<input type="text"/>	Возраст	<input type="text"/>
Лицо 4	<input type="text"/>	Возраст	<input type="text"/>
Лицо 5	<input type="text"/>	Возраст	<input type="text"/>
Лицо 6	<input type="text"/>	Возраст	<input type="text"/>

Просьба вернуть заполненный формуляр в:

СТРАХОВЫЕ БРОКЕРЫ IBERIA
info@iberia-broker.ru
Gran Via Puig des Castellet 1 07180
Санта Понса, Майорка, Испания
Телефон: 0034 - 900 52 58 90 - 0034 - 971 - 69 90 96
Обращайтесь к нам за личным советом!

Пометки

Я соглашаюсь с политикой конфиденциальности Страховых Брокеров Iberia. Больше деталей можно найти на сайте www.iberia-broker.ru/privacy-policy

Дата

Подпись