

FAX TO: 210 9690708 & 9690709

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΜΕΤΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ
MARINE CARGO PROPOSAL FORM**

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ
POLICY
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ /DATE:
 ΜΕΡΙΔΑ/CONS. NOTE

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ
ASSURED:

Α.Φ.Μ. / VAT Δ.Ο.Υ.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ADDRESS:

ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ
CONSIGNEE:

ΜΕΣΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ MEANS OF TRANSPORTATION			
ΤΑΞΙΔΙ / ΑΠΟ VOYAGE / FROM	<input type="text"/>	ΕΙΣ TO	<input type="text"/>
ΜΕΤΑΦΟΡΤΩΣΗ/ TRANSSHIPMENT			

ΕΙΔΟΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΟΣ / SUBJECT MATTER INSURED

ΦΟΡΤΩΤΕΣ / SHIPPERS
 ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ / FORWARDERS

INVOICE / PROFORMA / LC No ΒΑΡΟΣ /
WEIGHT Kgr

ΑΞΙΑ COST	€ <input type="text"/>	ΝΑΥΛΟΣ/FREIGHT	€ <input type="text"/>	Plus 10%
--------------	------------------------	----------------	------------------------	----------

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΑΞΙΑ INSURED VALUE	€ <input type="text"/>
------------------------------------	------------------------

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / SIGNATURE