

بسمه تعالی

شرکت محترم بیمه رازی

باسلام احتراماً خواهشمند است نسبت به عقد قرارداد مسئولیت متصدیان حمل و نقل بین المللی از طریق جاده ای (سی ام آر) با آن شرکت محترم اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

شناسه ملی:

شناسه اقتصادی:

شماره ثبت:

نام مدیر عامل:

تلفن همراه مدیر عامل:

تلفن شرکت:

آدرس شرکت: