

בשלב ראשון יש להזין את תאריכי הנסיעה.
קודם יש לבחור את תאריך היציאה:

[Passengers](#) [Quote](#) [Subscribe](#)

World Travel Insurance

This insurance contract is valid for a period of up to 1 year, let's start by defining the duration and the desired start date of the contract :

SELECT THE DURATION

 CUSTOMIZED DURATION ANNUAL INSURANCE

DEPARTURE DATE|

Return Date



August 2021							>
Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	
26	27	28	29	30	31	1	
2	3	4	5	6	7	8	
9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	
23	24	25	26	27	28	29	
30	31	1	2	3	4	5	

ARRIVAL

[Passengers](#) [Quote](#) [Subscribe](#)

World Travel Insurance

This insurance contract is valid for a period of up to 1 year, let's start by defining the duration and the desired start date of the contract :

SELECT THE DURATION

 CUSTOMIZED DURATION ANNUAL INSURANCE

31/08/2021

30/09/2021



31 jours

DEPARTURE

September 2021							>
Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	
30	31	1	2	3	4	5	
6	7	8	9	10	11	12	
13	14	15	16	17	18	19	
20	21	22	23	24	25	26	
27	28	29	30	1	2	3	
4	5	6	7	8	9	10	



לאחר שבחרנו את התאריכים, יופיע כיתוב (בצרפתית) המורה על מספר הימים של הנסיעה:

31/08/2021

30/09/2021



31 jours

לאחר מכן יש להזין את מדינת המוצא. יש להתחיל לכתוב, וכאשר מופיע שם המדינה יש לבחור בה.

DEPARTURE

ARRIVAL

ISRAEL



insured

ואחרי זה יש לבחור את מדינת היעד, יש להתחיל לכתוב, וכאשר שם המדינה מופיע יש לבחור בה.

DEPARTURE

ARRIVAL

ISRAEL

USA

List of Insured


United States of
America (USA)

INSURED N° 1

לאחר מכן יש להזין את פרטי הנוסע הראשון (כפי שמופיעים בדרכון). שם המשפחה, שם פרטי, תאריך לידה (מומלץ לבחור את התאריך מתוך הלוח שמופיע, אך ניתן גם להזין את התאריך ידנית – יש לשים לב לסדר המספרים, כאשר MM פירושו מספר החודש, DD פירושו היום בחודש, ו-YYYY פירושו מספר השנה), מספר הדרכון, ואזרחות (כאשר ברירת המחדל של האזרחות היא של מדינת המוצא, יש לבחור באזרחות שתואמת את מספר הדרכון בו תשתמשו בנסיעה).

List of Insured


INSURED N° 1 - PRICE: 129 €

LAST NAME	FIRST NAME	BIRTHDATE
ISRAELI	SIMCHA	mm/dd/yyyy 
PASSPORT N°	NATIONALITY	
	ISRAEL	



August 2021 ▾ ↑ ↓

Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

Today

 Add an Insured

Price of your travel insurance : 129 € VAT Inc.

 Add an Insured 

אם ברצונכם להוסיף מבוטח נוסף, יש להקיש על

לאחר שהזנתם את פרטי הנוסעים המבוטחים יש לאשר את תנאי הגנת הפרטיות ואז להקיש על מקש NEXT



The information collected on this page is subject to a treatment designed to receive information about our services, and to follow up and training of your application. Your personal information is exclusively intended for the persons authorized to process these requests. By clicking on "Next", I acknowledge having read the **AGIS data protection policy** having appointed a Data Protection Officer to the CNIL, by proving your identity, you can exercise your rights of access, rectification or deletion of information about you. You can also, for legitimate reasons, oppose the processing of your data. Please send us an email to dpo@agis-group.com.

יתקבל מסך בו מסוכמים הפרטים שהוזנו לבדיקה. אם הכל מתאים יש להקיש NEXT, אם יש צורך בתיקון/עדכון יש ללחוץ על BACK

Check the informations

To validate your quotation and obtain your insurance certificate, please check the information below, and click "Next" to continue.

Insured	Birthdate	Options ?	Price
ISRAELI, SIMCHA	1990-01-01	Contrat	129 € TTC

Total of **129 €** VAT Inc. to pay by credit card

BACK

NEXT

Add a promo code

ADD A PROMO CODE

World Travel Insurance for the period from
31/08/2021 to **30/09/2021** from **Israel** to **United States of America (USA)**

לאחר מכן יש לבחור בשם משתמש (אין להשתמש בכתובת האימייל), לכתוב את פרטי המזמין (שם משפחה, שם פרטי, מספר בית ורחוב, מיקוד, שם העיר/יישוב, מדינה, כתובת אימייל, קוד מדינה של מספר הטלפון בבית ומספר הטלפון בבית, קוד מדינה של מספר הטלפון הסלולרי ומספר הטלפון הסלולרי. יש לבחור במין MALE – זכר, או FEMALE – נקבה).

Insurance Policyholder Information

(person to contact for all correspondence)

Choose your ID for Customer Area*

SIMCHA123

Male

Female

LAST NAME*

ISRAELI

FIRST NAME*

SIMCHA

HOME ADDRESS*

12 YAFFO ST

ZIP CODE*

12345



CITY*

JERUSALEM

COUNTRY*

ISRAEL

Send me the Quote by Email

BACK

E-MAIL ADDRESS*

simcha123@gmail.com

COUNTRY CODE*

972

PHONE*

501234567

 **Dalenys**
by Natixis Payments

COUNTRY CODE*

972

MOBILE*

502345678



אם הכל בסדר, אפשר ללחוץ על המקש הכתום הגדול בכדי להמשיך לתשלום מאובטח

Insurance Policyholder Information

(person to contact for all correspondence)

Choose your ID for Customer Area*

SIMCHA123

LAST NAME*

ISRAELI

FIRST NAME*

SIMCHA

HOME ADDRESS*

12 YAFFO ST

ZIP CODE*

12345

CITY*

JERUSALEM

COUNTRY*

ISRAEL

E-MAIL ADDRESS*

simcha123@gmail.com

COUNTRY

CODE*

972

PHONE*

501234567

COUNTRY

CODE*

972

MOBILE*

502345678

Male

Female



Confirm the subscription
by Secure Payment



Send me the
Quote by Email

BACK

 **Dalenys**
by Natixis Payments

PAIEMENT SÉCURISÉ



יש להזין את פרטי כרטיס האשראי וללחוץ על VALIDATE על מנת לשלם



Your Basket

Beneficiary:
ASSURANCE VOYAGE

Order no.:
MC-WTI-21083019-3711

Dalenys online secure payment

Your payment is processed by Dalenys, Payment establishment approved by the Banque de France, member of the Cartes Bancaires EIG (Bank Card Economic Interest Group in France) and affiliated with the BPCE Natixis network.



Secure payment

€129.00

Name

SIMCHA ISRAELI

Card number

Expiration date

MM

YY

Card verification code



Email

simcha123@gmail.com

Validate

Cancel

