

فعالیت کلاسی

با توجه به اطلاعات قبل، جدول زیر را کامل کنید.

| ردیف | نوع بیمه | چه زمانی ممکن است به آن نیاز داشته باشید | چه خدماتی به شما ارائه می‌دهد؟ |
|------|------------------|--|--------------------------------|
| ۱ | بیمه‌ی خودرو | | |
| ۲ | بیمه‌ی عمر | | |
| ۳ | بیمه‌ی حمل و نقل | | |
| ۴ | بیمه‌ی سفر | | |
| ۵ | بیمه‌ی آتش‌سوزی | | |