

תאריך _____

לכבוד

רשת סייפקאר

הנדון: בקשה לביצוע סקר רכב

מס' רישוי _____ מס' פוליסה : _____

שם בעל הרכב : _____

הרכב שבנדון מועמד לביטוח מקיף בהראל חברה לביטוח, החל מתאריך _____.

לבקשת הראל חברה לביטוח, אנא בצעו סקר לרכב שבנדון.

תשלום עבור הבדיקה 65 ₪ ישולם ישירות על ידי המבוטח/בעל הפוליסה בעת ביצוע הבדיקה.

למען הסר ספק: אישור זה אינו מהווה כיסוי ביטוחי.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ חתימת המבוטח _____

שם הסוכן: _____

לתאום בדיקה זו יש לפנות למוקד סייפקאר טל. 077-4015200

את הסקר סייפקאר תשלח לחתם המטפל בהראל.

שם החתם המטפל בהראל _____ כתובת המייל של החתם _____