

תאריך _____

לכבוד

רשת סייפקאר

הנדון: בקשה לבדיקת רכב "טרומ ביטוח"

מס' רישוי _____ מס' פוליסה : _____

שם בעל הרכב : _____

הרכב שבנדון מועמד לביטוח מקיף בהראל חברה לביטוח, החל מתאריך _____.
לבקשת הראל חברה לביטוח, אנא בצעו בדיקת טרום ביטוח לרכב שבנדון.

תשלום עבור הבדיקה 60 ₪ יחול על הח"מ (במקום 117 ₪) ישולם ישירות על ידי המבוטח החתום
מטה בעת ביצוע הבדיקה.

יודגש כי במקרה שהרכב לא יבוטח בהראל חברה לביטוח בע"מ, הח"מ יישא בתשלום
ההפרש בסך של 57 ₪ לרשת סייפקאר.

למען הסר ספק: אישור זה אינו מהווה כיסוי ביטוחי.

*המחירים כוללים מע"מ

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ חתימת המבוטח _____

שם הסוכן: _____ שם החתם _____

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

את האישור והתמונות יש לשלוח לסוכן הביטוח _____